

# ANGIORESSONANCIA

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| ANGIORESSONANCIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                            | 1080301413 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL                            | 1080301410 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA                             | 1080301411 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO                                     | 1080301401 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE                                      | 1080301406 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS   | 1080301403 | R\$ 542,21 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)   | 1080301416 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301417 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)  | 1080301418 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)          | 1080301402 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)           | 1080301407 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)         | 1080301409 | R\$ 418,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| ANGIORESSONANCIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                          | 1080301413 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL                          | 1080301410 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA                           | 1080301411 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO                                   | 1080301401 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE                                    | 1080301406 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO                                  | 1080301408 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR                                    | 1080301404 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS   | 1080301403 | R\$ 542,21 |
| ANGIORESSONANCIA DE TORAX   | 1080301412 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301416 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)        | 1080301402 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)         | 1080301407 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)       | 1080301409 | R\$ 418,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

| ANGIORESSONANCIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO                                     | 1080301401 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE                                      | 1080301406 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO                                    | 1080301408 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR                                      | 1080301404 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301417 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)  | 1080301418 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)          | 1080301402 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)           | 1080301407 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)         | 1080301409 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)           | 1080301405 | R\$ 418,00 |

**IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3421-0500

| ANGIORESSONANCIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                                       | 1080301413 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL                                       | 1080301410 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA  | 1080301411 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO  | 1080301401 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                            | 1080301414 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL                            | 1080301415 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE   | 1080301406 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO   | 1080301408 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR   | 1080301404 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS  | 1080301403 | R\$ 542,21 |
| ANGIORESSONANCIA DE TORAX  | 1080301412 | R\$ 341,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 1080301416 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 1080301417 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)             | 1080301418 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                     | 1080301402 | R\$ 525,67 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301419 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301420 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                      | 1080301407 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 1080301409 | R\$ 418,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                      | 1080301405 | R\$ 418,00 |

**JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141****Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| ANGIORESSONANCIA                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------------|------------|------------|
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO | 1080301401 | R\$ 525,67 |

# ANGIOTOMOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

| ANGIOTOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                                      | 9016988    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016562    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 9016554    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016520    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                        | 9016570    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016597    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016589    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                       | 9016384    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016538    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                         | 9016392    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016600    | R\$ 510,48 |

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

Endereço: RUA ADOLFO KONDER, 448

Bairro: SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

Município: LAGES - SC

Fone: (49)3099-9159 (49)3380-0324

| ANGIOTOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                                      | 9016988    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016562    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 9016554    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016520    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                        | 9016570    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016597    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016589    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                       | 9016384    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016538    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                         | 9016392    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016600    | R\$ 510,48 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

Endereço: AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

Bairro: CENTRO

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3421-0500

| ANGIOTOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016562    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 9016554    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016520    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                        | 9016570    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016597    | R\$ 510,48 |

|  |         |            |
|--|---------|------------|
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016589 | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016384 | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                 | 9016538 | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016392 | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                 | 9016600 | R\$ 510,48 |

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| ANGIOTOMOGRÁFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                                      | 9016988    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016562    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 9016554    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016520    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                        | 9016570    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016597    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016589    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                       | 9016384    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016538    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                         | 9016392    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016600    | R\$ 510,48 |

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| ANGIOTOMOGRÁFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ILIACAS (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                                      | 9016988    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 9016562    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                    | 9016554    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)              | 9016520    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                        | 9016570    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016597    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)            | 9016589    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                       | 9016384    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016538    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                         | 9016392    | R\$ 510,48 |
| ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)                            | 9016600    | R\$ 510,48 |

## APARELHOS AUDITIVOS

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDI.LTDA (JOAÇABA)9277676 (EXC. APARELHO AUDITIVO)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 0701030127 | R\$ 525,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 0701030135 | R\$ 700,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A                                  | 0701030275 | R\$ 525,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B                                  | 0701030283 | R\$ 700,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C                                  | 0701030291 | R\$ 1.100,00 |

### CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA 7409710 (XANXERÊ)(EXC. AP.AUDITIVO)\*255

Endereço: RUA FIDENCIO DE SOUZA, 500

Bairro: CENTRO

Município: XANXERE - SC

Fone: (49)3433-0395 (49)99944-0139

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 0701030127 | R\$ 525,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 0701030135 | R\$ 700,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A                                  | 0701030275 | R\$ 525,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B                                  | 0701030283 | R\$ 700,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C                                  | 0701030291 | R\$ 1.100,00 |

### CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA-OTIOUVE 3514404(CHAPECÓ)(EXCLUSIVO AP.AUDITIVO)\*191

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS, 1565 E

Bairro: SANTA MARIA

Município: CHAPECO - SC

Fone: (49)3322-3239 49 99174-1265

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 0701030127 | R\$ 525,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 0701030135 | R\$ 700,00   |
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A                                  | 0701030275 | R\$ 525,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B                                  | 0701030283 | R\$ 700,00   |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C                                  | 0701030291 | R\$ 1.100,00 |

**SOL OUVIR SOLUÇÕES AUDITIVAS (EXC. APARELHO AUDITIVO) 4782682 (CAÇADOR)\*551****Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 1047 sala 09**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49) 99841-5242

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C                                  | 0701030291 | R\$ 1.100,00 |

**SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA) (EXC. AP. AUDITIVO)\*34****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |
| REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C                                  | 0701030291 | R\$ 1.100,00 |

**TATIANE CLOSS - CLINI FONO (EXC. APARELHO AUDITIVO) 7979231 (CAPINZAL)\*497****Endereço:** Rua Carmelo Zocolli, 150 5° Andar sala 503**Bairro:** Centro**Município:** CAPINZAL - SC**Fone:** (49) 3555-4604

| APARELHOS AUDITIVOS  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|--|------------|--------------|
| APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 0701030143 | R\$ 1.100,00 |
| MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)  | 0701030151 | R\$ 8,75     |

# APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS

## ANDRE LUIZ BORTOLUZZI SERVICOS MEDICOS LTDA 9274421 (CHAPECÓ) \*463

**Endereço:** AVENIDA FERNANDO MACHADO, sala 1406, 141 Ed. IL Centenário

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49) 3199-3656 (49) 9.9990-6868

| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS                 | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IMUNOBIOLÓGICOS | 1080301535 | R\$ 220,00 |
| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IMUNOBIOLÓGICOS | 1080301535 | R\$ 220,00 |

## INFUSOESTE SERVICOS MEDICOS DE TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA LTDA 7547080(CHAPECÓ)\*507

**Endereço:** RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 284 E ED. BELENZIER SALA 8

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3323 7347 (49)99993 2092

| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS                 | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IMUNOBIOLÓGICOS | 1080301535 | R\$ 220,00 |
| APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IMUNOBIOLÓGICOS | 1080301535 | R\$ 220,00 |

# ASSESSORIA EM SAÚDE / PROGRAMAS

## SEU ROSA CONSULTORIA E TURISMO LTDA (CONSULTORIA/TUTORIA) \*468

**Endereço:** AT SAGOCA 2/4 CONDOMINIO JK BLOCO A APTO, 1102

**Bairro:** TAGUATINGA NORTE

**Município:** BRASILIA - DF

**Fone:** (51) 9649-5327

| ASSESSORIA EM SAÚDE / PROGRAMAS                                     | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| TUTORIA/CONSULTORIA/ASSESSORIA TÉCNICA ASSUNTOS DO SUS (em minutos) | 1080301522 | R\$ 1,08 |



# BIÓPSIAS

## CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

| BIÓPSIAS                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 0201010372 | R\$ 100,00 |

## NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

| BIÓPSIAS                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 0201010372 | R\$ 100,00 |

## CASA DE APOIO

### AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO 7120974 (CHAPECÓ)\*293

**Endereço:** RUA SÃO JOÃO, 106 D

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3323-7875 (49)99982-0424

| CASA DE APOIO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 0803010044 | R\$ 24,75 |
| AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE     | 0803010010 | R\$ 24,75 |

### ANTUNES E PEREIRA- BEM ESTAR SOCIAL (CASA DA APOIO EM FLORIANÓPOLIS) \*413

**Endereço:** Rua General Vieira da Rosa, 55 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** FLORIANOPOLIS - SC

**Fone:** (48)9.8439-2034

| CASA DE APOIO   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS    | 1080301433 | R\$ 115,11 |
| HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE PACIENTE EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS          | 1080301432 | R\$ 115,11 |
| HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS | 1080301435 | R\$ 62,79  |
| HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *PACIENTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS     | 1080301434 | R\$ 62,79  |

# CINTILOGRAFIA

## IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) - KOZMA\*252

**Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 594 SALA 02

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3960-0710 (54)3317-7272

whats

| CINTILOGRAFIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO  | 0208050019 | R\$ 180,32 |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS                             | 0208090010 | R\$ 979,34 |
| CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)  | 0208020012 | R\$ 143,92 |
| CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)   | 0208090029 | R\$ 378,00 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 0208010025 | R\$ 666,00 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)  | 0208010033 | R\$ 630,00 |
| CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)                                  | 0208050035 | R\$ 297,00 |
| CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES   | 0208030018 | R\$ 324,54 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)                                   | 0208070028 | R\$ 159,10 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)  | 0208070036 | R\$ 138,37 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)  | 0208070044 | R\$ 143,00 |
| CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO  | 0208030026 | R\$ 210,00 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL   | 0208020080 | R\$ 189,00 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA  | 0208020098 | R\$ 200,00 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA                                      | 0208020101 | R\$ 310,82 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO  | 0208020110 | R\$ 180,00 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO   | 0208030042 | R\$ 338,70 |
| CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)  | 0208040056 | R\$ 283,94 |
| CINTILOGRAFIA RENAL DTPA   | 9016970    | R\$ 333,33 |

## CIRURGIAS

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

| CIRURGIAS  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)      | 0401010040 | R\$ 140,00 |
| EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 0401010074 | R\$ 180,00 |

### CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA) \*48

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

| CIRURGIAS                                 | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO SEM APAC | 1080301378 | R\$ 371,35 |

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

| CIRURGIAS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 0407010246 | R\$ 180,00 |

### NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

| CIRURGIAS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões) | 0401010040 | R\$ 140,00 |

### SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144

**Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3522-0905 whats

| CIRURGIAS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 0407010246 | R\$ 180,00 |

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| CIRURGIAS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 0407010246 | R\$ 180,00 |

## COLETA DE EXAMES

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| COLETA DE EXAMES  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural  | 1080301394 | R\$ 30,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano | 1080301393 | R\$ 15,00 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| COLETA DE EXAMES  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN          | 1080301395 | R\$ 15,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural  | 1080301394 | R\$ 30,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano | 1080301393 | R\$ 15,00 |

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| COLETA DE EXAMES  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN          | 1080301395 | R\$ 15,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural  | 1080301394 | R\$ 30,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano | 1080301393 | R\$ 15,00 |

### LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| COLETA DE EXAMES  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN          | 1080301395 | R\$ 15,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano | 1080301393 | R\$ 15,00 |

### PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| COLETA DE EXAMES  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| Coleta e preparo de exames para análise pelo LACEN          | 1080301395 | R\$ 15,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Rural  | 1080301394 | R\$ 30,00 |
| Coleta Residencial de Exames laboratoriais perímetro Urbano | 1080301393 | R\$ 15,00 |

## COLONOSCOPIA

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

| COLONOSCOPIA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA        | 0209010029 | R\$ 700,00 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 0209010053 | R\$ 300,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| COLONOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R\$ 700,00 |

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edificio

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

| COLONOSCOPIA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA        | 0209010029 | R\$ 700,00 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 0209010053 | R\$ 300,00 |

### ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA (QRZ SAUDE) 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

| COLONOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R\$ 700,00 |

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

| COLONOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R\$ 700,00 |

### INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL- HOSP. SANTA MARIA 2557843(VIDEIRA)\*448

**Endereço:** Rua Osvaldo Cruz, 75

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49) 3566-0062

| COLONOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R\$ 700,00 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| COLONOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R\$ 700,00 |

**SENDIG - SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

| COLONOSCOPIA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA        | 0209010029 | R\$ 700,00 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 0209010053 | R\$ 300,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| COLONOSCOPIA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------|------------|------------|
| COLONOSCOPIA        | 0209010029 | R\$ 700,00 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 0209010053 | R\$ 300,00 |

## COLPOSCOPIA

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCIO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

| COLPOSCOPIA                         | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------------|------------|------------|
| COLPOSCOPIA                         | 0211040029 | R\$ 100,00 |
| COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE | 9016791    | R\$ 130,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

| COLPOSCOPIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------|------------|------------|
| COLPOSCOPIA | 0211040029 | R\$ 100,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| COLPOSCOPIA                         | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------------|------------|------------|
| COLPOSCOPIA                         | 0211040029 | R\$ 100,00 |
| COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE | 9016791    | R\$ 130,00 |



## CONSULTA EM PSIQUIATRIA

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Brasil (ao lado da MED PREV), 370 térreo sala 102

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3307-4356 49 99901-2049 (Whats)

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

### INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL | 9016368    | R\$ 150,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos) | 1080301431 | R\$ 130,00 |

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 685**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

| CONSULTA EM PSIQUIATRIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL                    | 9016368    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos) | 1080301431 | R\$ 130,00 |

## CONSULTA PÓS-CIRURGICA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL             | 1080301290 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301291 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA                  | 1080301293 | R\$ 110,00 |

### CATTANEO SERVICOS MEDICOS LTDA (CATANDUVAS)\*558

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788 sala 603

**Bairro:** Centro

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49) 991367092 WHATS

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA | 1080301292 | R\$ 110,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL             | 1080301290 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301291 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA                  | 1080301293 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA       | 1080301294 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA                   | 1080301295 | R\$ 110,00 |

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301293 | R\$ 110,00 |

### PACHECO DOS SANTOS MEDICINA E SAUDE LTDA 4523512 (CAÇADOR)\*557

**Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)99824-0163

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301293 | R\$ 110,00 |

**QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537****Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA | 1080301296 | R\$ 110,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL | 1080301290 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA   | 1080301292 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA       | 1080301295 | R\$ 110,00 |

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 685**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

| CONSULTA PÓS-CIRURGICA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301293 | R\$ 110,00 |

## CONSULTA PRE ANESTESICA

### ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0979 (49) 3246-0921

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

### CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA MACCARINI VIEIRA LTDA 7794614 (VIDEIRA)\*121

**Endereço:** RUA VICTOR MEIRELES, 350 2º ANDAR SALA 4

**Bairro:** MATRIZ

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2574

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

### CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| CONSULTA PRE ANESTESICA        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360      | R\$ 110,00 |

## CONSULTA PRE CIRURGICA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| CONSULTA PRE CIRURGICA                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL             | 1080301282 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301283 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA                  | 1080301287 | R\$ 110,00 |

### CATTANEO SERVICOS MEDICOS LTDA (CATANDUVAS)\*558

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788 sala 603

**Bairro:** Centro

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49) 991367092 WHATS

| CONSULTA PRE CIRURGICA                        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA | 1080301286 | R\$ 110,00 |

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| CONSULTA PRE CIRURGICA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301287 | R\$ 110,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| CONSULTA PRE CIRURGICA                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL             | 1080301282 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301283 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA                  | 1080301287 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA       | 1080301288 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA                   | 1080301289 | R\$ 110,00 |

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

| CONSULTA PRE CIRURGICA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301287 | R\$ 110,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| <b>CONSULTA PRE CIRURGICA</b>                   | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL | 1080301282        | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA   | 1080301286        | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA       | 1080301289        | R\$ 110,00 |

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 685**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

| <b>CONSULTA PRE CIRURGICA</b>              | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301287        | R\$ 110,00 |

## CONSULTAS EM ESPECIALIDADE

### ALEXANDRE FERREIRA DANIOTTI SOC. SIMPLES UNIPESSOAL LTDA 3178560 (CAPINZAL) \*53

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150 SL 501 E 502

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-5530

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

### ANDRE LUIZ BORTOLUZZI SERVICOS MEDICOS LTDA 9274421 (CHAPECÓ) \*463

**Endereço:** AVENIDA FERNANDO MACHADO, sala 1406, 141 Ed. IL Centenário

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49) 3199-3656 (49) 9.9990-6868

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA | 9016740    | R\$ 150,00 |

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA  | 9016473    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPIEDIA  | 9016414    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA   | 9016775    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PNEUMOLOGIA | 1080301342 | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA    | 9016457    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR    | 9016953    | R\$ 150,00 |

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA        | 0301010072 | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL               | 9016635    | R\$ 100,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA | 9016767    | R\$ 77,00  |

### BENETTI E VIEIRA CLINICA MÉDICA LTDA 2997142 (ATEND NA SEDE DO ENTE)\*414

**Endereço:** ATENDIMENTO REALIZADO NO MUNICÍPIO DE RESIDENCIA DO PACIENTE, s/n .

**Bairro:** .

**Município:** ..

**Fone:**

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                                   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO) | 1080301524 | R\$ 120,00 |



**BERNARDY E BERNARDY S/S LTDA - DR. JACSON 0509582 (CAÇADOR)\*16****Endereço:** RUA COLOMBIA, 28**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-0033

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA | 9016880    | R\$ 110,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR   | 9016953    | R\$ 150,00 |

**CATTANEO SERVICOS MEDICOS LTDA (CATANDUVAS)\*558****Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788 sala 603**Bairro:** Centro**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49) 991367092 WHATS

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

**CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83****Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104**Bairro:** Centro**Município:** XANXERE - SC**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA | 9016473    | R\$ 150,00 |

**CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar**Bairro:** CENTRO**Município:** HERVAL D'OESTE - SC**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |

**CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193****Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5**Bairro:** CENTRO**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3328-4242

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA | 1080301328 | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA | 9016740    | R\$ 150,00 |

**CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231****Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TÍLIAS - SC**Fone:** (49) 99964-5546

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE               | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 0301010072 | R\$ 110,00 |

### CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE               | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 0301010072 | R\$ 110,00 |

### CLINICA DA DOR E ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA LTDA 4752260(JOAÇABA)\*548

**Endereço:** Av. Santa Terezinha, 275 AnexoHosp.São Miguel

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)98847-9765 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIIS DO VALE DO IGUAÇU 2568810 (UNIÃO DA VITÓRIA)\*250

**Endereço:** ROD. BR 476, 2851 SALA 3

**Bairro:** SÃO JOAQUIM

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3524-4886 (43)99914-1683

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA (Específica litotripsia) | 1080301345 | R\$ 110,00 |

### CLÍNICA DE OLHOS DR LAURENCE NOGUEIRA S/S LTDA 3209695 (JOAÇABA)\*357

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 138 ED. UNIQUE OFFICE

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 35213915 49 99818-6133

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

### CLÍNICA DE ORTOPEDIA DR. CLAUDIO ARALDI LTDA 9838325 (CAÇADOR) \*199

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 6

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-0307

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71

**Endereço:** RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468

**Bairro:** CENTRO

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3523-3130

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |

## CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (OURO)\*511

**Endereço:** Rua presidente Kennedy, 170 Sala 01 Bloco 03

**Bairro:** Centro

**Município:** OURO - SC

**Fone:** (49)3563-1060 (49)3563-1060 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0299960 (TREZE TÍLIAS) \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TÍLIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 SALA 405, 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0503703 (FILIAL FRAIBURGO)\*292

**Endereço:** Avenida Anita Garibaldi, 116 Térreo

**Bairro:** Santo Antônio

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 4492277 (ATEND NA SEDE DO ENTE)\* 542

**Endereço:** Rua Oswaldo Cruz, 62 3º andar

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:**

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 1080301552 | R\$ 120,00 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 9466657 (VIDEIRA) \*5

**Endereço:** Avenida Dom Pedro II, 35 SALA 301

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

## CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA - OTIOUVE 3514404 (CHAPECO) \*191

**Endereço:** RUA FLORIANOPOLIS, 1565 E

**Bairro:** SANTA MARIA

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3025-4032 49 99174-1265

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE              | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 9016783    | R\$ 150,00 |

## CLINICA LORASCHI S/S LTDA 6484670 (JOAÇABA) \*500

**Endereço:** Rua Frei Edgar, Ed. Unique Office, 138 sala 201

**Bairro:** Centro

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** (49)3521-1802 (49)98828-4870

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA | 9016457    | R\$ 150,00 |

## CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Brasil (ao lado da MED PREV), 370 térreo sala 102

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3307-4356 49 99901-2049 (Whats)

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM PSQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos) | 1080301436 | R\$ 130,00 |

## CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA) \*48

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

### **CLINICA MEDICA MARIANA LTDA 4091558 (JOAÇABA)\*523**

**Endereço:** Rua Getulio Vargas, 490 Sala 807

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)99950-9590 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA (Acima de 18 anos) | 1080301460 | R\$ 110,00 |

### **CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136**

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCIO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA | 9016767    | R\$ 77,00 |

### **CLÍNICA MÉDICA SANT´ANA LTDA - ME 6182631 (VIDEIRA)\*35**

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 SALA 101

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0766

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA | 9016651    | R\$ 150,00 |

### **CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) \*148**

**Endereço:** AV. SANTA TEREZINHA, 243 SL 303

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-5622

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA | 9016473    | R\$ 150,00 |

### **CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254**

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA | 9016651    | R\$ 150,00 |

### **CLINICA PEDIATRICA MARIANA FROZZA LTDA 0479071(CHAPECÓ)\*482**

**Endereço:** Av. Porto Alegre, 427 D

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3322-5689

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                         | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA | 1080301384 | R\$ 150,00 |

**CLINIMEDI - MEDICOS ASSOCIADOS S/S (INMED) 5852560 (PORTO UNIÃO)\*376****Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 339 SALA 104 E 105**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** 42 35217400/35217401 42 3521-7437 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA | 9016457    | R\$ 150,00 |

**CONSULTÓRIO MÉDICO OTORRINO E FACE EIRELI 9773142 (VIDEIRA) \*192****Endereço:** RUA VICTOR MEIRELLES, 350 ANDAR 2 SALA 3**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2574

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE              | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 9016783    | R\$ 150,00 |

**DELANO SERVICOS MEDICOS LTDA - ORTOCLIN 4221249 (ATEND NA SEDE DO ENTE)\*501****Endereço:** Rua Coronel Farrapo, 408**Bairro:** Centro**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:**

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                                 | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA (NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO) | 1080301525 | R\$ 120,00 |

**DG CLINICA DE OLHOS LTDA 4880145(ATEND. NA SEDE DO ENTE)\*563****Endereço:** Rua Arno Possanske, 151**Bairro:** Universitário**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)99998-9920 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 1080301552 | R\$ 120,00 |

**DOURADO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA 6514324(CURITIBANOS)\*569****Endereço:** RUA ALTINO GONÇALVES DE FARIAS, 1832**Bairro:** CENTRO**Município:** CURITIBANOS - SC**Fone:** 49 3241-4470

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

**EGGER & MACEDO CONSULTORIO MEDICO LTDA 9925651 (JOAÇABA)\*535****Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 sala 6**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)99823-9835 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CONSULTA MÉDICA EM MASTOLOGIA | 9016872    | R\$ 77,00 |

**I.A OFTALMOLOGIA LTDA 4573889 (ATEND NA SEDE DO ENTE)\*538****Endereço:** Rua Ibicaré, SN ESF CIBRAZEM**Bairro:** CIBRAZEM**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:**

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA NA SEDE DO ENTE CONSORCIADO (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 1080301552 | R\$ 120,00 |

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL | 9016635    | R\$ 100,00 |

**INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55****Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160**Bairro:** CENTRO**Município:** PENHA - SC**Fone:** (47)3345-6756

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA                        | 9016830    | R\$ 160,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL                     | 9016635    | R\$ 100,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA                          | 9016414    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA                          | 9016775    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos) | 1080301436 | R\$ 130,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA                           | 9016457    | R\$ 150,00 |

**IOT CACADOR CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA 6587909 (CAÇADOR) \*244****Endereço:** RUA COLOMBIA, 203 SALA 03**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-6099

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA | 1080301360 | R\$ 77,00 |

**JULIANA MATTOS BARETTA CONSULTORIO LTDA 2960648 (JOAÇABA) \*393****Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 490 SALA 1209**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3030-8466 49 3030-8466

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE              | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 9016783    | R\$ 150,00 |

**KASAMED SERVIÇOS MÉDICOS SS (Clínica Vida & Saude) LTDA 9318372 (FRAIBURGO) \*237****Endereço:** Rua Me. Paulina, 211 frente Igreja Matriz**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)99113-0053

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |

**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA   | 9016830    | R\$ 160,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso: Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |
| CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA  | 9016783    | R\$ 150,00 |

**MOREIRA CLIVATTI SERVICOS MEDICOS (CAÇADOR)\*498****Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351 Bloco A**Bairro:** GIOPPO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 9824-0163 49 99152-0260

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA | 9016457    | R\$ 150,00 |

**MULTICLINICA CATARINA LTDA 4388259(CHAPECÓ)\*540****Endereço:** Avenida Nereu Ramos, 1460 E, Sala 1**Bairro:** Presidente Medici**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3304-1167 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830    | R\$ 160,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA | 1080301382 | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEdia   | 9016414    | R\$ 150,00 |

**NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153****Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE               | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 0301010072 | R\$ 110,00 |



**NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA LTDA 7072236 (CHAPECÓ)\*338****Endereço:** AV. PORTO ALEGRE, 427D ED. LAZIO EXECUTIVO**Bairro:** CENTRO**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3304-0895 (49)99171-6649

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | 1080301381 | R\$ 110,00 |

**NNR NEUROCIRURGIA RAGNINI S/S LTDA 6245676 (JOAÇABA)\*425****Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 104 Sala 1302**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3090-2041 (49) 3090-2041

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE        | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA  | 1080301343 | R\$ 77,00  |
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA     | 9016473    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROPEDIATRIA | 1080301334 | R\$ 110,00 |

**OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367****Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso: Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |

**ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2696 (49)999492350

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE              | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 9016783    | R\$ 150,00 |

**ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59****Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0115

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

**PACHECO DOS SANTOS MEDICINA E SAUDE LTDA 4523512 (CAÇADOR)\*557****Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351**Bairro:** GIOPPO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)99824-0163

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

**QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537****Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA | 1080301343 | R\$ 77,00  |
| CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA    | 9016473    | R\$ 150,00 |

**REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)\*322****Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 848**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3256-3500

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA | 9016767    | R\$ 77,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL  | 9016635    | R\$ 100,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA   | 9016651    | R\$ 150,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso: Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864    | R\$ 109,25 |
| CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA   | 1080301333 | R\$ 100,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA (Cabeça e pescoço)  | 1070301455 | R\$ 100,00 |
| CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA   | 9016775    | R\$ 150,00 |

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 685**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

| CONSULTAS EM ESPECIALIDADE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------|------------|------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA | 9016414    | R\$ 150,00 |

# CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 90123      | R\$ 150,00 |

**JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141****Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| <b>CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b> | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA        | 90123             | R\$ 150,00 |

## CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

### FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------|------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R\$ 150,00 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7**

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| <b>CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA</b> | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|----------------------------------|-------------------|------------|
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA        | 1080301363        | R\$ 150,00 |

## CORE BIOPSIA

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCIO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |
| CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS                              | 9016678    | R\$ 360,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |
| CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS                              | 9016678    | R\$ 360,00 |

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |
| CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS                              | 9016678    | R\$ 360,00 |

### EGGER & MACEDO CONSULTORIO MEDICO LTDA 9925651 (JOAÇABA)\*535

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 sala 6

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)99823-9835 whats

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| CORE BIOPSIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694    | R\$ 297,00 |

**JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141****Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| <b>CORE BIOPSIA</b>   | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| CORE BIOPSY MAMA (SEM LIMITE NODULOS, ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016694           | R\$ 297,00 |



# CRIOTERAPIA

## CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECÓ - SC

**Fone:** (49)3328-4242

| CRIOTERAPIA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------------|------------|------------|
| CRIOCIRURGIA                    | 1080301362 | R\$ 150,00 |
| CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões) | 1080301361 | R\$ 100,00 |

## NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

| CRIOTERAPIA                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------------|------------|------------|
| CRIOCIRURGIA                    | 1080301362 | R\$ 150,00 |
| CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões) | 1080301361 | R\$ 100,00 |

## DENSITOMETRIA

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

### FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

### ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59

**Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0115

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ª AND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| DENSITOMETRIA                          | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R\$ 110,20 |

## ECODOPLER

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

### BORTOLI E MARQUES SERVIÇOS LTDA 0889431 (CAÇADOR)\*346

**Endereço:** Rua Anita Garibaldi, 500 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3960-0890 (49)9.9987-4536

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

### CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49) 99964-5546

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

### CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

### CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA 7611978 (JOAÇABA)\*290

**Endereço:** Rua 13 de Maio, 314 Andar 3, sala 38

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3527-4131 (49)9 9994-2433

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87****Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3421-0500

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71****Endereço:** RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468**Bairro:** CENTRO**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR**Fone:** (42)3523-3130

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165****Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869**Bairro:** CENTRO**Município:** PONTE SERRADA - SC**Fone:** (49)3435-0800

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO) 0855065 \*341****Endereço:** RUA GOV. JORGE LACERDA, 1141 TÉRREO**Bairro:** CENTRO**Município:** OURO - SC**Fone:** (49)3550-5000 (49)99840-0309

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3421-0500

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**MULTICLINICA CATARINA LTDA 4388259(CHAPECÓ)\*540****Endereço:** Avenida Nereu Ramos, 1460 E, Sala 1**Bairro:** Presidente Medici**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3304-1167 whats

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537****Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30****Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

**VITAL CAÇADOR LTDA 9078789 \*363****Endereço:** Rua Colômbia, 203 Saint Hill no 5º and**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 3563-6099 49 99167-3521

| ECODOPLER                                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481    | R\$ 180,00 |

## ELETRONEUROMIOGRAFIA

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

| ELETRONEUROMIOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE                            | 90034      | R\$ 392,00 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042      | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069      | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050      | R\$ 464,80 |

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| ELETRONEUROMIOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042      | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069      | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050      | R\$ 464,80 |

### CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) \*148

**Endereço:** AV. SANTA TEREZINHA, 243 SL 303

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-5622

| ELETRONEUROMIOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042      | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069      | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050      | R\$ 464,80 |

### IOT CACADOR CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA 6587909 (CAÇADOR) \*244

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 203 SALA 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-6099

| ELETRONEUROMIOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE                            | 90034      | R\$ 392,00 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042      | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069      | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050      | R\$ 464,80 |

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| ELETRONEUROMIOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042      | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069      | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050      | R\$ 464,80 |



## QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537

**Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| <b>ELETRONEUROMIOGRAFIA</b>                             | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES              | 90042             | R\$ 464,80 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | 90069             | R\$ 618,24 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES              | 90050             | R\$ 464,80 |

## ENDOSCOPIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

### CLÍNICA MÉDICA SANT'ANA LTDA - ME 6182631 (VIDEIRA)\*35

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 SALA 101

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0766

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edificio

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

### ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA (QRZ SAUDE) 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

**ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390****Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

**SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| ENDOSCOPIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350    | R\$ 414,00 |

## EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS

### IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

| EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA   | 0203020065 | R\$ 45,83  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA  | 0203020081 | R\$ 40,78  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA   | 0203020022 | R\$ 61,77  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA) | 0203020030 | R\$ 40,78  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO  | 0203010086 | R\$ 14,37  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA   | 0203010019 | R\$ 13,72  |
| EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)  | 0203010027 | R\$ 20,96  |
| IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)   | 0203020049 | R\$ 131,52 |

### IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

| EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO   | 9016961    | R\$ 230,00 |
| EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA   | 0203020065 | R\$ 45,83  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA  | 0203020081 | R\$ 40,78  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA   | 0203020022 | R\$ 61,77  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA) | 0203020030 | R\$ 40,78  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO  | 0203010086 | R\$ 14,37  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA   | 0203010019 | R\$ 13,72  |
| IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)   | 0203020049 | R\$ 131,52 |

### LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO   | 9016961    | R\$ 230,00 |
| EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA   | 0203020065 | R\$ 45,83  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA  | 0203020081 | R\$ 40,78  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA   | 0203020022 | R\$ 61,77  |
| EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA) | 0203020030 | R\$ 40,78  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO  | 0203010086 | R\$ 14,37  |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA   | 0203010019 | R\$ 13,72  |
| EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)  | 0203010027 | R\$ 20,96  |
| IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)   | 0203020049 | R\$ 131,52 |

# EXAMES BIOQUÍMICOS

## ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0979 (49) 3246-0921

| EXAMES BIOQUÍMICOS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL | 0202010732 | R\$ 52,50 |

## BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES BIOQUÍMICOS                                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO      | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                    | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                     | 0202010767 | R\$ 15,24 |
| DOSAGEM DE ACETONA                                  | 0202010104 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                              | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                     | 0202010139 | R\$ 9,00  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                                 | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE                                  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES              | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CLORETO                                  | 0202010260 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                         | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                            | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                               | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)               | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB           | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                     | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                             | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LIPASE                                   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA                                    | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |

**BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291****Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885**Bairro:** SÃO MIGUEL**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES BIOQUÍMICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                  | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                    | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)           | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                                | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE AMILASE  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                          | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                     | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                       | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                       | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                     | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA   | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                           | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                       | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                 | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                   | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL  | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LIPASE   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO   | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO   | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                           | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)             | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                       | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR   | 1080301453 | R\$ 14,32 |

**CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370****Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES BIOQUÍMICOS                             | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo               | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                         | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                            | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA          | 0202010163 | R\$ 3,68  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE AMILASE  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                          | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                     | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CLORETO  | 0202010260 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                       | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                       | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                     | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA   | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                           | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                       | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                 | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                                | 0202010414 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                   | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL  | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LACTATO  | 0202010538 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE LIPASE   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO   | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO   | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                           | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)             | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                       | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS                                       | 0202010724 | R\$ 4,42  |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR   | 1080301453 | R\$ 14,32 |

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES BIOQUÍMICOS                             | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)   | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo               | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                         | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE AMILASE                             | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES         | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                              | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                      | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                      | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                    | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATININA                          | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                        | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                  | 0202010422 | R\$ 2,01  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA                                    | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 0202010708 | R\$ 15,24 |

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES BIOQUÍMICOS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                                       | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)                              | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo   | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO   | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE  | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE   | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES   | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO  | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL  | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL  | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL  | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL  | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE   | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA  | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB  | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)                           | 0202010376 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA   | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO  | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO   | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                                     | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE   | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO  | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO  | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS  | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO   | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                                | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                   | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS  | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA   | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12  | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL | 0202010732 | R\$ 52,50 |

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| EXAMES BIOQUÍMICOS | CÓDIGO SUS | CIS |
|--------------------|------------|-----|
|--------------------|------------|-----|



|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL | 0202010732 | R\$ 52,50 |
|--|------------|-----------|

## INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| EXAMES BIOQUÍMICOS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL | 0202010732 | R\$ 52,50 |

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES BIOQUÍMICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                  | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                    | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)           | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                                | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE AMILASE  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                          | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                     | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                       | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                       | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                     | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA   | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                           | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                       | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                 | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                   | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL  | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LIPASE   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO   | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO   | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                           | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)             | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                       | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR   | 1080301453 | R\$ 14,32 |

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

| <b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>                           | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)        | 0202010040        | R\$ 3,63   |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                    | 1080301383        | R\$ 55,00  |
| DOSAGEM DE ACETONA                                  | 0202010104        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                              | 0202010120        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                                 | 0202010147        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE AMILASE                                  | 0202010180        | R\$ 2,25   |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES              | 0202010201        | R\$ 2,01   |
| DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0202010210        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0202010228        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0202010279        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0202010287        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                         | 0202010295        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                            | 0202010309        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE CREATININA                               | 0202010317        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)               | 0202010325        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB           | 0202010333        | R\$ 4,12   |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                     | 0202010368        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                | 0202010384        | R\$ 15,59  |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                             | 0202010392        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE FOLATO                                   | 0202010406        | R\$ 15,65  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 0202010422        | R\$ 2,01   |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 0202010430        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 0202010465        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0202010473        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0202010503        | R\$ 7,86   |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                | 9016333           | R\$ 18,00  |
| DOSAGEM DE LACTATO                                  | 0202010538        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE LIPASE                                   | 0202010554        | R\$ 2,25   |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0202010562        | R\$ 2,01   |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0202010619        | R\$ 1,40   |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES               | 0202010627        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643        | R\$ 2,01   |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651        | R\$ 2,01   |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0202010660        | R\$ 4,12   |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678        | R\$ 3,51   |
| DOSAGEM DE UREIA                                    | 0202010694        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 0202010708        | R\$ 15,24  |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| <b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>                             | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | 0202010040        | R\$ 3,63   |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 0202010074        | R\$ 10,00  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                      | 1080301383        | R\$ 55,00  |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                       | 0202010767        | R\$ 15,24  |
| DOSAGEM DE ACETONA                                    | 0202010104        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | 0202010120        | R\$ 1,85   |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                                   | 0202010147        | R\$ 3,68   |
| DOSAGEM DE AMILASE                                    | 0202010180        | R\$ 2,25   |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES              | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CERULOPLASMINA                           | 0202010252 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                         | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                            | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                               | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)               | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB           | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                     | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                             | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO                                   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LACTATO                                  | 0202010538 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE LIPASE                                   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES               | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA                                    | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 0202010708 | R\$ 15,24 |

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES BIOQUÍMICOS                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO        | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                      | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE AMILASE                                    | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                                     | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                           | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                             | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                             | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                           | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                              | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                                 | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                 | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB             | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                       | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                               | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO                                     | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                         | 0202010422 | R\$ 2,01  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE FOSFORO  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL  | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LIPASE   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO   | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO   | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                           | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)             | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                       | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR   | 1080301453 | R\$ 14,32 |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES BIOQUÍMICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                        | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                          | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens) | 0202010066 | R\$ 3,68  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens) | 0202010058 | R\$ 6,55  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)                 | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                                      | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACETONA  | 0202010104 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO  | 0202010112 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                                       | 0202010139 | R\$ 9,00  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE   | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA  | 0202010155 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                                 | 0202010163 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE AMONIA   | 0202010198 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL   | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CAROTENO   | 0202010236 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CERULOPLASMINA   | 0202010252 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CLORETO  | 0202010260 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL   | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL   | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL   | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA   | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                 | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                             | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA                                    | 0202010350 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                       | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                                      | 0202010414 | R\$ 2,01  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                           | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                      | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA         | 0202010449 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)          | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                      | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE              | 0202010481 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                      | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                    | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LACTATO                                      | 0202010538 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE LIPASE                                       | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                     | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE PIRUVATO                                     | 0202010589 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                     | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                             | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                   | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)     | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)        | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                 | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                               | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                                 | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS                               | 0202010724 | R\$ 4,42  |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 0202010759 | R\$ 6,55  |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES BIOQUÍMICOS                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO        | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                      | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                       | 0202010139 | R\$ 9,00  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                                   | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                 | 0202010163 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE                                    | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE AMONIA                                     | 0202010198 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                                     | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                           | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CLORETO                                    | 0202010260 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                             | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                             | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                           | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                              | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                                 | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                 | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB             | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                               | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO                                     | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                         | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                    | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)        | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                    | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                    | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                  | 9016333    | R\$ 18,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS                           | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE PIRUVATO                                 | 0202010589 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES               | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA                                    | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES BIOQUÍMICOS                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CLEARANCE OSMOLAR                               | 0202010015 | R\$ 3,51  |
| DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE                    | 0202010082 | R\$ 3,51  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                          | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                             | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA           | 0202010163 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA                | 0202010171 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE                              | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES          | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                               | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                     | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE CAROTENO                             | 0202010236 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CLORETO                              | 0202010260 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                       | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                       | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                     | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                        | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                           | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)           | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB       | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                 | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                            | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                         | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO                               | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                | 0202010414 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                   | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                              | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 0202010449 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                              | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                            | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LACTATO                              | 0202010538 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE LIPASE                               | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                             | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE PIRUVATO                             | 0202010589 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE PORFIRINAS                           | 0202010597 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                             | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES           | 0202010627 | R\$ 1,85  |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE SODIO   | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                                | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                                   | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS  | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE TRIPTOFANO  | 0202010686 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA   | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12  | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS  | 0202010716 | R\$ 3,68  |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS  | 0202010724 | R\$ 4,42  |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL | 0202010732 | R\$ 52,50 |
| IGFBP  | 9016490    | R\$ 43,00 |
| PROVA DA D-XILOSE  | 0202010740 | R\$ 3,68  |
| TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS                            | 0202010759 | R\$ 6,55  |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR                    | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR                      | 1080301453 | R\$ 14,32 |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES BIOQUÍMICOS                                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)        | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                    | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                     | 0202010767 | R\$ 15,24 |
| DOSAGEM DE ACETONA                                  | 0202010104 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO                              | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE ALDOLASE                                 | 0202010147 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE AMILASE                                  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES              | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO                                   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                         | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                           | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                           | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                         | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE                            | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA                               | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)               | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB           | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                     | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA                                | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO                             | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO                                   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE                                  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL                                | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LACTATO                                  | 0202010538 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE LIPASE                                   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                         | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES               | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO                                    | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 0202010678 | R\$ 3,51  |

|                         |            |           |
|-------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE UREIA        | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 0202010708 | R\$ 15,24 |

**PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022  
(CAÇADOR)\*556**

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES BIOQUÍMICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                  | 0202010023 | R\$ 2,01  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                    | 0202010040 | R\$ 3,63  |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)           | 0202010074 | R\$ 10,00 |
| Dímero-D (D-dímero) quantitativo                                | 1080301383 | R\$ 55,00 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 0202010120 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE AMILASE  | 0202010180 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                          | 0202010201 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE CALCIO   | 0202010210 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                     | 0202010228 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                       | 0202010279 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                       | 0202010287 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                     | 0202010295 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE  | 0202010309 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATININA   | 0202010317 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                           | 0202010325 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                       | 0202010333 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                 | 0202010368 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE FERRITINA  | 0202010384 | R\$ 15,59 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 0202010392 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FOLATO   | 0202010406 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                   | 0202010422 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE FOSFORO  | 0202010430 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                  | 0202010465 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE GLICOSE  | 0202010473 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                              | 0202010503 | R\$ 7,86  |
| DOSAGEM DE IGG TOTAL  | 9016333    | R\$ 18,00 |
| DOSAGEM DE LIPASE   | 0202010554 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MAGNESIO   | 0202010562 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                       | 0202010570 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE POTASSIO   | 0202010600 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                     | 0202010619 | R\$ 1,40  |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                           | 0202010627 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE SODIO  | 0202010635 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)             | 0202010643 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                | 0202010651 | R\$ 2,01  |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 0202010660 | R\$ 4,12  |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                       | 0202010678 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE UREIA  | 0202010694 | R\$ 1,85  |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 0202010708 | R\$ 15,24 |
| IGFBP   | 9016490    | R\$ 43,00 |
| TESTE FTA - ABS, ANTICORPOS IGG (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR | 1080301452 | R\$ 14,32 |
| TESTE FTA-ABS, ANTICORPOS IGM (diagnóstico de Sífilis) LÍQUOR   | 1080301453 | R\$ 14,32 |



## EXAMES CARDIOLOGIA

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |

### ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

Endereço: AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

Bairro: CENTRO

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3246-0979 (49) 3246-0921

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

Endereço: RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

Bairro: CENTRO

Município: HERVAL D'OESTE - SC

Fone: (49)3554-2239 (49)3554-2055

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |

### CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71

Endereço: RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468

Bairro: CENTRO

Município: UNIAO DA VITORIA - PR

Fone: (42)3523-3130

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO                  | 1080301446 | R\$ 600,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)        | 0211020044 | R\$ 170,81 |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)      | 0211020052 | R\$ 161,47 |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                       | 0211020060 | R\$ 175,61 |

**ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |

**IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3421-0500

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

**KASAMED SERVIÇOS MÉDICOS SS (Clínica Vida & Saude) LTDA 9318372 (FRAIBURGO) \*237****Endereço:** Rua Me. Paulina, 211 frente Igreja Matriz**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)99113-0053

| EXAMES CARDIOLOGIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETROCARDIOGRAMA                                     | 0211020036 | R\$ 47,60  |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)    | 0211020044 | R\$ 170,81 |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA) | 0211020052 | R\$ 161,47 |

**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO                         | 1080301439 | R\$ 600,00 |
| ECOCARDIOGRAMA FETAL                                       | 9016406    | R\$ 225,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                       | 0211020060 | R\$ 175,61 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| EXAMES CARDIOLOGIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETROCARDIOGRAMA                                     | 0211020036 | R\$ 47,60  |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)    | 0211020044 | R\$ 170,81 |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA) | 0211020052 | R\$ 161,47 |

**MULTICLINICA CATARINA LTDA 4388259(CHAPECÓ)\*540****Endereço:** Avenida Nereu Ramos, 1460 E, Sala 1**Bairro:** Presidente Medici**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3304-1167 whats

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)         | 0211020044 | R\$ 170,81 |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)      | 0211020052 | R\$ 161,47 |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO                       | 0211020060 | R\$ 175,61 |

**NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA LTDA 7072236 (CHAPECÓ)\*338****Endereço:** AV. PORTO ALEGRE, 427D ED. LAZIO EXECUTIVO**Bairro:** CENTRO**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3304-0895 (49)99171-6649

| EXAMES CARDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) PEDIÁTRICO | 0205010032 | R\$ 237,47 |
| ECOCARDIOGRAMA FETAL  | 9016406    | R\$ 225,00 |

**SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30****Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

**SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436****Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49) 3567-4483

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS |
|--------------------|------------|-----|
|--------------------|------------|-----|

|                   |            |           |
|-------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA | 0211020036 | R\$ 47,60 |
|-------------------|------------|-----------|

### SEGMETRE ASSESSORIA S/S LTDA 6871763 (FRAIBURGO) \*441

**Endereço:** Rua Nereu Ramos, 521  
**Bairro:** Centro  
**Município:** FRAIBURGO - SC  
**Fone:** (49) 988392004 (49) 988392004

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** PORTO UNIAO - SC  
**Fone:** (42)3521-2233

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

### TMB CLINICA MEDICA LTDA ENGMEDI 7791534 (CAPINZAL)\*555

**Endereço:** Rua Aparício Ribeiro, 240  
**Bairro:** Centro  
**Município:** CAPINZAL - SC  
**Fone:** (49) 99963-0335

| EXAMES CARDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------|------------|-----------|
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60 |

### VITAL CAÇADOR LTDA 9078789 \*363

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Saint Hill no 5º and  
**Bairro:** Reunidas  
**Município:** CACADOR - SC  
**Fone:** 49 3563-6099 49 99167-3521

| EXAMES CARDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) | 0205010032 | R\$ 240,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA  | 0211020036 | R\$ 47,60  |

## EXAMES CITOPATOLÓGICOS

### IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

| EXAMES CITOPATOLÓGICOS       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|------------------------------|------------|-----------|
| EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 0203010043 | R\$ 35,34 |

### IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

| EXAMES CITOPATOLÓGICOS                | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---------------------------------------|------------|------------|
| EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA          | 0203010043 | R\$ 35,34  |
| HIBRIDIZACAO IN SITU SONDA ALTO RISCO | 9016945    | R\$ 340,00 |

# EXAMES COPROLÓGICOS

## BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES COPROLÓGICOS                                       | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                               | 0202040038 | R\$ 3,04 |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS                  | 0202040046 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                                 | 0202040070 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                              | 0202040089 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                          | 0202040097 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                           | 0202040100 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 0202040119 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                    | 0202040127 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES               | 0202040151 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES                            | 0202040160 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES                         | 0202040178 | R\$ 1,65 |

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES COPROLÓGICOS                         | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                 | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES            | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS      | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES             | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES         | 0202040143 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 0202040151 | R\$ 1,65  |

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES COPROLÓGICOS                         | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                 | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                   | 0202040070 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES            | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES             | 0202040100 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS      | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES             | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 0202040151 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES              | 0202040160 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES           | 0202040178 | R\$ 1,65  |

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES COPROLÓGICOS | CÓDIGO SUS | CIS |
|---------------------|------------|-----|
|---------------------|------------|-----|

|  |            |          |
|--|------------|----------|
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES       | 0202040097 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES        | 0202040100 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0202040127 | R\$ 1,65 |

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** TANGARA - SC  
**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES COPROLÓGICOS                                       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)      | 0202040054 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                              | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                          | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 0202040119 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                    | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES                           | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                       | 0202040143 | R\$ 1,65  |

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** FRAIBURGO - SC  
**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES COPROLÓGICOS                         | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                 | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES            | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS      | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES             | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES         | 0202040143 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 0202040151 | R\$ 1,65  |

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** JOAÇABA - SC  
**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES COPROLÓGICOS                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL              | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 0202040046 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                | 0202040070 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES             | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES         | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES          | 0202040100 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS   | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES          | 0202040135 | R\$ 10,25 |

### JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532

**Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** ARROIO TRINTA - SC  
**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES COPROLÓGICOS                      | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| DOSAGEM DE GORDURA FECAL                 | 0202040020 | R\$ 3,04 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL              | 0202040038 | R\$ 3,04 |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 0202040046 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                | 0202040070 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES             | 0202040089 | R\$ 1,65 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES       | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES        | 0202040100 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES        | 0202040135 | R\$ 10,25 |

### LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES COPROLÓGICOS                         | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                 | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES            | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS      | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES             | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES         | 0202040143 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 0202040151 | R\$ 1,65  |

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVENBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES COPROLÓGICOS                                  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL                  | 0202040011 | R\$ 1,65 |
| DOSAGEM DE GORDURA FECAL                             | 0202040020 | R\$ 3,04 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                          | 0202040038 | R\$ 3,04 |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 0202040054 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                            | 0202040070 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                         | 0202040089 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS               | 0202040127 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                  | 0202040143 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES          | 0202040151 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES                       | 0202040160 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES                    | 0202040178 | R\$ 1,65 |

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES COPROLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES           | 0202040089 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0202040127 | R\$ 1,65 |

### LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES COPROLÓGICOS                                  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL                  | 0202040011 | R\$ 1,65 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                          | 0202040038 | R\$ 3,04 |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS             | 0202040046 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 0202040054 | R\$ 1,65 |
| PESQUISA DE EOSINOFILOS                              | 0202040062 | R\$ 1,65 |



|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| PESQUISA DE GORDURA FECAL                                 | 0202040070 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                              | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                          | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                           | 0202040100 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 0202040119 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                    | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES                           | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                       | 0202040143 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES               | 0202040151 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES                            | 0202040160 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES                         | 0202040178 | R\$ 1,65  |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES COPROLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL    | 0202040011 | R\$ 1,65  |
| DOSAGEM DE GORDURA FECAL               | 0202040020 | R\$ 3,04  |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL            | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL              | 0202040070 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES           | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES       | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES        | 0202040100 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES        | 0202040135 | R\$ 10,25 |

## PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES COPROLÓGICOS                         | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                 | 0202040038 | R\$ 3,04  |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                | 0202040089 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES            | 0202040097 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS      | 0202040127 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES             | 0202040135 | R\$ 10,25 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES         | 0202040143 | R\$ 1,65  |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 0202040151 | R\$ 1,65  |

## EXAMES DE GENÉTICA

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305****Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

**PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556****Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES DE GENÉTICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------|------------|-----------|
| CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE | 9016260    | R\$ 35,00 |

## EXAMES DE UROANÁLISE

### ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0979 (49) 3246-0921

| EXAMES DE UROANÁLISE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL | 9016317    | R\$ 110,00 |

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| EXAMES DE UROANÁLISE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL | 9016317    | R\$ 110,00 |

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE FOSFATO  | 0202050033 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE CITRATO  | 0202050084 | R\$ 2,01 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE OXALATO  | 0202050106 | R\$ 3,68 |
| DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS                | 0202050122 | R\$ 3,04 |
| PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA                           | 0202050203 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA                                  | 0202050238 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA                                | 0202050246 | R\$ 3,36 |
| PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                              | 0202050262 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE LACTOSE NA URINA                                  | 0202050270 | R\$ 2,04 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |

**CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370****Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE                                  | 0202050068 | R\$ 3,70 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA/ DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)          | 0202050149 | R\$ 3,70 |

**FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51****Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |

**HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134****Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170**Bairro:** CENTRO**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| EXAMES DE UROANÁLISE   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL | 9016317    | R\$ 110,00 |

**J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6****Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                  | 0202050190 | R\$ 2,04 |

## JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532

**Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** ARROIO TRINTA - SC

**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                  | 0202050190 | R\$ 2,04 |

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE FOSFATO  | 0202050033 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE CITRATO  | 0202050084 | R\$ 2,01 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE OXALATO  | 0202050106 | R\$ 3,68 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA                             | 0202050220 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA                                  | 0202050238 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA                                | 0202050246 | R\$ 3,36 |
| PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                              | 0202050262 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE LACTOSE NA URINA                                  | 0202050270 | R\$ 2,04 |

|  |            |          |
|--|------------|----------|
| PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA           | 0202050289 | R\$ 3,70 |
| PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA              | 0202050297 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 0202050300 | R\$ 4,44 |
| PESQUISA DE TIROSINA NA URINA                      | 0202050319 | R\$ 2,04 |

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |

### LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE FOSFATO  | 0202050033 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| CONTAGEM DE ADDIS   | 0202050050 | R\$ 2,04 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE                                  | 0202050068 | R\$ 3,70 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA                                | 0202050157 | R\$ 3,04 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                  | 0202050190 | R\$ 2,04 |

### LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                  | 0202050190 | R\$ 2,04 |

### PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES DE UROANÁLISE  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 0202050017 | R\$ 3,70 |
| CLEARANCE DE CREATININA                                       | 0202050025 | R\$ 3,51 |
| CLEARANCE DE UREIA  | 0202050041 | R\$ 3,51 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 0202050092 | R\$ 8,12 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 0202050114 | R\$ 2,04 |



## EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS                                | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR                            | 0202090051 | R\$ 1,89 |
| EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 0202090183 | R\$ 1,89 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS                                | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---|------------|----------|
| EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS | 0202090183 | R\$ 1,89 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                      | 0202090302 | R\$ 1,89 |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS               | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| CONTAGEM ESPECÍFICA DE CELULAS NO LIQUOR           | 0202090051 | R\$ 1,89 |
| CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR               | 0202090060 | R\$ 1,89 |
| ELETOFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR | 0202090159 | R\$ 5,23 |
| PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR           | 0202090230 | R\$ 1,89 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE     | 0202090302 | R\$ 1,89 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305****Endereço:** RUA VX DE NOVENBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES                    | 9016244    | R\$ 4,80 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS               | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| DOSAGEM DE FRUTOSE                                 | 0202090108 | R\$ 2,01 |
| DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA                      | 0202090116 | R\$ 2,01 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 0202090213 | R\$ 9,70 |

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TÍLIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TÍLIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS           | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302 | R\$ 1,89 |

**PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022  
(CAÇADOR)\*556**

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| <b>EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS</b>    | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 0202090302        | R\$ 1,89   |

## EXAMES FONOAUDIOLOGIA

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDI.LTDA (JOAÇABA)9277676 (EXC. APARELHO AUDITIVO)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                         | 1080301376 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)         | 1080301373 | R\$ 36,66 |
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                                    | 1080301375 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301374 | R\$ 35,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDITIVOS LTDA 9277676 (JOAÇABA)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00  |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00  |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00  |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00  |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA                  | 0211070270 | R\$ 192,34 |

### AUDIOPULSE LTDA 4788559 (JOAÇABA) \*554

Endereço: Av. Santa Terezinha, 243

Bairro: Centro

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49) 99105-3285

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE                         | 0211070033 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| IMITANCIOMETRIA                                    | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

### CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA MACCARINI VIEIRA LTDA 7794614 (VIDEIRA)\*121

Endereço: RUA VICTOR MEIRELES, 350 2º ANDAR SALA 4

Bairro: MATRIZ

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-2574

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| SEDAÇÃO PARA BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO TRONCO ENCEFÁLICO | 1080301438 | R\$ 400,00 |

### CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA 7409710 (XANXERÊ)(EXC. AP.AUDITIVO)\*255

Endereço: RUA FIDENCIO DE SOUZA, 500

Bairro: CENTRO

Município: XANXERE - SC

Fone: (49)3433-0395 (49)99944-0139

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                               | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301376 | R\$ 34,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)         | 1080301373 | R\$ 36,66 |
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                                    | 1080301375 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301374 | R\$ 35,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

### CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA ME 7409710 (XANXERÊ) \*255

**Endereço:** RUA FIDENCIO DE SOUZA MELLO, 500

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-0395 (49)99944-0139

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00  |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00  |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00  |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00  |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA                  | 0211070270 | R\$ 192,34 |

### CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA - OTIOUVE 3514404 (CHAPECO) \*191

**Endereço:** RUA FLORIANOPOLIS, 1565 E

**Bairro:** SANTA MARIA

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3025-4032 49 99174-1265

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00  |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00  |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00  |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00  |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA                  | 0211070270 | R\$ 192,34 |

### CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA-OTIOUVE 3514404(CHAPECÓ)(EXCLUSIVO AP.AUDITIVO)\*191

**Endereço:** RUA FLORIANÓPOLIS, 1565E E

**Bairro:** SANTA MARIA

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3322-3239 49 99174-1265

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                         | 1080301376 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)         | 1080301373 | R\$ 36,66 |
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                                    | 1080301375 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301374 | R\$ 35,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

### INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL- HOSP. SANTA MARIA 2557843(VIDEIRA)\*448

**Endereço:** Rua Osvaldo Cruz, 75

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49) 3566-0062

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                               | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CUSTO HOSPITALAR BERA COM SEDAÇÃO                   | 1080301447 | R\$ 700,00 |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA | 0211070270 | R\$ 192,34 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| IMITANCIOMETRIA                                    | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

**ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2696 (49)999492350

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| IMITANCIOMETRIA                                    | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

**REABILITE FONOAUDIOLOGIA LTDA 0985325 (CAPINZAL) \*361****Endereço:** Rua Rolindo Casagrande, 20 Sala 05**Bairro:****Município:** CAPINZAL - SC**Fone:** (49) 3555-4071 (49) 99138-1681

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00 |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00 |

**SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436****Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49) 3567-4483

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

**SEGMETRE ASSESSORIA S/S LTDA 6871763 (FRAIBURGO) \*441****Endereço:** Rua Nereu Ramos, 521**Bairro:** Centro**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49) 988392004 (49) 988392004

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

## SOL OUVIR SOLUÇÕES AUDITIVAS (EXC. APARELHO AUDITIVO) 4782682 (CAÇADOR)\*551

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 1047 sala 09

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 99841-5242

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                         | 1080301376 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)         | 1080301373 | R\$ 36,66 |
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                                    | 1080301375 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301374 | R\$ 35,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

## SOULVITA - SAUDE PROFISSIONAL LTDA 2980991(JOAÇABA)\*475

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 104 Ed.Prime sl.604/605

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3960-0222 (49)9.99290394 whats

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

## SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA) (EXC. AP. AUDITIVO)\*34

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                         | 1080301376 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)         | 1080301373 | R\$ 36,66 |
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)                                    | 1080301375 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301374 | R\$ 35,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

## SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA 6999026 (VIDEIRA)\*34

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00  |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00  |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00  |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00  |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA                  | 0211070270 | R\$ 192,34 |

## TATIANE CLOSS - CLINI FONO (EXC. APARELHO AUDITIVO) 7979231 (CAPINZAL)\*497

**Endereço:** Rua Carmelo Zocolli, 150 5° Andar sala 503

**Bairro:** Centro

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49) 3555-4604

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS |
|-----------------------|------------|-----|
|-----------------------|------------|-----|

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO) | 1080301372 | R\$ 30,00 |
| RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano             | 1080301369 | R\$ 40,00 |
| SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI                                  | 0211070319 | R\$ 62,50 |

### TATIANE CLOSS - CLINI FONO 7979231 (CAPINZAL)\*497

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150

**Bairro:** Centro

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-4604 whats

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE   | 0211070033 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)                           | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 0211070149 | R\$ 42,00 |
| IMITANCIOMETRIA  | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL                   | 0211070211 | R\$ 35,00 |

### XAVIER & REIS COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA- INOVAR 3794091 (JOAÇABA)\*449

**Endereço:** Rua Felipe Schmidt, 283

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** 49- 3550-1011 49- 99152-7647

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE                         | 0211070033 | R\$ 34,00 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| IMITANCIOMETRIA                                    | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |

### XAVIER & REIS COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA- INOVAR 4918142(VIDEIRA)\*561

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 03

**Bairro:** Santa Tereza

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3550-1009 whats

| EXAMES FONOAUDIOLOGIA                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)         | 0211070041 | R\$ 50,00 |
| IMITANCIOMETRIA                                    | 0211070203 | R\$ 35,00 |
| LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL | 0211070211 | R\$ 35,00 |



# EXAMES HEMATOLÓGICOS

## BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 0202020126 | R\$ 2,85  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO   | 0202020290 | R\$ 4,60  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE CELULAS LE  | 0202020410 | R\$ 4,11  |
| PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                                       | 0202020487 | R\$ 4,11  |
| PROVA DE RETRACAO DO COAGULO  | 0202020495 | R\$ 2,73  |
| PROVA DO LACO   | 0202020509 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                       | 0202020525 | R\$ 12,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082 | R\$ 10,00 |

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082 | R\$ 10,00 |

**CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370****Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO   | 0202020290 | R\$ 4,60  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL  | 0202020320 | R\$ 2,73  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |

**FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51****Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                       | 0202020525 | R\$ 12,00 |

**HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134****Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170**Bairro:** CENTRO**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082 | R\$ 10,00 |

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                       | 0202020525 | R\$ 12,00 |

## JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532

**Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** ARROIO TRINTA - SC

**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-----------------------|------------|-----------|
| ALBUMINA              | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 0202020029 | R\$ 2,73  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                 | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                       | 0202020525 | R\$ 12,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                 | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| PESQUISA DE FILARIA   | 0202020436 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE HEMOGLOBINA S   | 0202020444 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE TRIPANOSSOMA  | 0202020460 | R\$ 2,73  |
| PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                                       | 0202020487 | R\$ 4,11  |
| PROVA DE RETRACAO DO COAGULO  | 0202020495 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082 | R\$ 10,00 |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES HEMATOLÓGICOS                        | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA                                    | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO                       | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS           | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS                       | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS                   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO         | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 0202020100 | R\$ 9,00  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 0202020126 | R\$ 2,85  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE ANTITROMBINA III   | 0202020177 | R\$ 6,48  |
| DOSAGEM DE FATOR II FAN   | 0202020185 | R\$ 5,31  |
| DOSAGEM DE FATOR IX   | 0202020193 | R\$ 7,63  |
| DOSAGEM DE FATOR V  | 0202020207 | R\$ 4,73  |
| DOSAGEM DE FATOR VII  | 0202020215 | R\$ 8,09  |
| DOSAGEM DE FATOR VIII   | 0202020223 | R\$ 6,63  |
| DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)                                      | 0202020231 | R\$ 15,00 |
| DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)                            | 0202020240 | R\$ 18,91 |
| DOSAGEM DE FATOR X  | 0202020258 | R\$ 6,66  |
| DOSAGEM DE FATOR XI   | 0202020266 | R\$ 9,11  |
| DOSAGEM DE FATOR XII  | 0202020274 | R\$ 10,51 |
| DOSAGEM DE FATOR XIII   | 0202020282 | R\$ 6,66  |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO   | 0202020290 | R\$ 4,60  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300 | R\$ 18,18 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541 | R\$ 2,73  |

### LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES HEMATOLÓGICOS                          | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA                                      | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO                         | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS                         | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS                     | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 0202020045 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA             | 0202020061 | R\$ 2,73  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA                          | 0202020088 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 0202020126 | R\$ 2,85  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO   | 0202020290 | R\$ 4,60  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC                         | 0202020312 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA  | 0202020339 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE PLASMINOGENIO  | 0202020347 | R\$ 4,11  |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355 | R\$ 5,41  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE CELULAS LE  | 0202020410 | R\$ 4,11  |
| PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ                                      | 0202020428 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE FILARIA   | 0202020436 | R\$ 2,73  |
| PESQUISA DE TRIPANOSSOMA  | 0202020460 | R\$ 2,73  |
| PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                                       | 0202020487 | R\$ 4,11  |
| PROVA DE RETRACAO DO COAGULO  | 0202020495 | R\$ 2,73  |
| PROVA DO LACO   | 0202020509 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082 | R\$ 10,00 |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES HEMATOLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ALBUMINA  | 1080301297 | R\$ 1,92  |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301 | R\$ 21,80 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029 | R\$ 2,73  |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                   | 0202020070 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100 | R\$ 9,00  |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134 | R\$ 5,77  |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142 | R\$ 2,73  |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                | 0202020150 | R\$ 2,73  |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO   | 0202020290 | R\$ 4,60  |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 0202020304 | R\$ 1,53  |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                   | 0202020363 | R\$ 2,73  |
| HEMATOCRITO   | 0202020371 | R\$ 1,53  |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380 | R\$ 4,11  |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298 | R\$ 8,44  |
| LEUCOGRAMA  | 0202020398 | R\$ 2,73  |
| T3 LIVRE  | 1080301299 | R\$ 10,00 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                       | 0202020525 | R\$ 12,00 |
| TESTE RAPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074 | R\$ 10,00 |

**PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022  
(CAÇADOR)\*556**

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| <b>EXAMES HEMATOLÓGICOS</b>   | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| ALBUMINA  | 1080301297        | R\$ 1,92   |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO   | 1080301301        | R\$ 21,80  |
| CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS                                     | 1080301300        | R\$ 18,18  |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS   | 0202020029        | R\$ 2,73   |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 0202020037        | R\$ 2,73   |
| DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO                                   | 0202020070        | R\$ 2,73   |
| DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE                           | 0202020096        | R\$ 2,73   |
| DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                           | 0202020100        | R\$ 9,00   |
| DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 0202020134        | R\$ 5,77   |
| DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 0202020142        | R\$ 2,73   |
| DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                | 0202020150        | R\$ 2,73   |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 0202020355        | R\$ 5,41   |
| HEMOGRAMA COMPLETO  | 0202020380        | R\$ 4,11   |
| ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA                                   | 1080301298        | R\$ 8,44   |
| T3 LIVRE  | 1080301299        | R\$ 10,00  |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                            | 0202020541        | R\$ 2,73   |
| TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS   | 0214010074        | R\$ 10,00  |
| TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                 | 0214010082        | R\$ 10,00  |

## EXAMES HORMONAIS

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES HORMONAIS                                   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE           | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS      | 0203020014 | R\$ 93,70 |
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                     | 0202060020 | R\$ 12,54 |
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                           | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA             | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                             | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)           | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                | 0202060152 | R\$ 11,71 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                               | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL                                 | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)           | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)     | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)              | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)         | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                            | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                              | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                            | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                              | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                   | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                            | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                      | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                          | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                           | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)               | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                    | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA                        | 0202060470 | R\$ 12,15 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES HORMONAIS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |



|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                            | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                              | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                            | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                              | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                   | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                            | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                      | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                          | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                           | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)               | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                    | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE             | 0202060454 | R\$ 12,01 |

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES HORMONAIIS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                       | 0202060152 | R\$ 11,71 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE RENINA   | 0202060314 | R\$ 13,19 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES HORMONAIIS                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE       | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                           | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)          | 0202060241 | R\$ 8,97  |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                    | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                    | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                      | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                    | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE              | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                  | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                   | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)       | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)            | 0202060390 | R\$ 8,71  |

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES HORMONAIIS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                            | 0202060020 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE T3 REVERSO                                | 0202060039 | R\$ 14,69 |
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |

## IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

| EXAMES HORMONAIIS                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS | 0203020014 | R\$ 93,70 |

## IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

| EXAMES HORMONAIIS                              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS | 0203020014 | R\$ 93,70 |

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES HORMONAIIS                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH               | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                 | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA             | 0202060110 | R\$ 11,53 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE                    | 0202060454 | R\$ 12,01 |

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES HORMONAIIS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA                               | 0202060470 | R\$ 12,15 |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES HORMONAIS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE                  | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS             | 0203020014 | R\$ 93,70 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA                               | 0202060470 | R\$ 12,15 |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES HORMONAIS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                   | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                            | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                      | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                          | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                           | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)               | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                    | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE             | 0202060454 | R\$ 12,01 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305**

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES HORMONAIIS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE                  | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                            | 0202060020 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE T3 REVERSO                                | 0202060039 | R\$ 14,69 |
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS                        | 0202060055 | R\$ 6,72  |
| DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES                     | 0202060063 | R\$ 6,72  |
| DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)     | 0202060071 | R\$ 6,72  |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE AMP CICLICO                                    | 0202060101 | R\$ 12,01 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                       | 0202060152 | R\$ 11,71 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE RENINA   | 0202060314 | R\$ 13,19 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES HORMONAIS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                       | 0202060152 | R\$ 11,71 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES HORMONAIS  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE                  | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                            | 0202060020 | R\$ 12,54 |
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH                                  | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                    | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GASTRINA                                       | 0202060195 | R\$ 14,15 |
| DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA           | 0202060209 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)     | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)              | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)         | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                            | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                              | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                            | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                              | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                   | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                            | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                      | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                          | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                           | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)               | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                    | 0202060390 | R\$ 8,71  |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES HORMONAIIS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE                  | 0202060012 | R\$ 12,54 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                    | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                    | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                | 0202060110 | R\$ 11,53 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                  | 0202060225 | R\$ 10,21 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |

## PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES HORMONAIIS                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE VITAMINA D OH               | 9016228    | R\$ 30,00 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 0202060047 | R\$ 10,20 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 0202060080 | R\$ 14,12 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA                 | 0202060098 | R\$ 11,89 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA             | 0202060110 | R\$ 11,53 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE CALCITONINA                                    | 0202060128 | R\$ 14,38 |
| DOSAGEM DE CORTISOL                                       | 0202060136 | R\$ 9,86  |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                  | 0202060144 | R\$ 11,25 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 0202060160 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL  | 0202060179 | R\$ 11,55 |
| DOSAGEM DE ESTRONA  | 0202060187 | R\$ 11,12 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 0202060217 | R\$ 7,85  |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 0202060233 | R\$ 7,89  |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 0202060241 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 0202060250 | R\$ 8,96  |
| DOSAGEM DE INSULINA                                       | 0202060268 | R\$ 10,17 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO                                   | 0202060276 | R\$ 43,13 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                     | 0202060284 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | 0202060292 | R\$ 10,22 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | 0202060306 | R\$ 10,15 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                          | 0202060322 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)        | 0202060330 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | 0202060349 | R\$ 10,43 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                             | 0202060357 | R\$ 13,11 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                                 | 0202060365 | R\$ 15,35 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                  | 0202060373 | R\$ 8,76  |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | 0202060381 | R\$ 11,60 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | 0202060390 | R\$ 8,71  |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE                    | 0202060454 | R\$ 12,01 |



# EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                  | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023 | R\$ 1,37 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)      | 0202120082 | R\$ 1,37 |

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                         | 9016449    | R\$ 87,00 |

## JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532

**Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** ARROIO TRINTA - SC

**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                         | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)      | 0202120082 | R\$ 1,37  |

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVENBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082 | R\$ 1,37  |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090 | R\$ 2,73  |

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023 | R\$ 1,37  |
| HLA B VINTE E SETE                         | 9016449    | R\$ 87,00 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)      | 0202120082 | R\$ 1,37  |

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| <b>EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS</b>           | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 0202120023        | R\$ 1,37   |
| HLA B VINTE E SETE                         | 9016449           | R\$ 87,00  |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)      | 0202120082        | R\$ 1,37   |

**PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556****Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| <b>EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS</b>             | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 0202120023        | R\$ 1,37   |
| HLA B VINTE E SETE                           | 9016449           | R\$ 87,00  |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)        | 0202120082        | R\$ 1,37   |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 0202120090        | R\$ 2,73   |

## EXAMES MICROBIOLÓGICOS

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA             | 0202080021 | R\$ 13,33 |
| ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS                              | 0202080030 | R\$ 13,33 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)                   | 0202080056 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)                  | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA                   | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA                   | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| HEMOCULTURA  | 0202080153 | R\$ 11,49 |
| IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS              | 0202080161 | R\$ 5,63  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE LEPTOSPIRAS                                    | 0202080226 | R\$ 2,80  |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)                  | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA                   | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA                   | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A      | 0202080196 | R\$ 4,33  |

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA P/ HERPESVIRUS                                     | 0202080102 | R\$ 4,33  |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA                   | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA                   | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |

**FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51****Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                 | CÓDIGO SUS | CIS      |
|--|------------|----------|
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                   | 0202080072 | R\$ 2,80 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 0202080145 | R\$ 2,80 |

**HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134****Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170**Bairro:** CENTRO**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---------------------------------------|------------|----------|
| ANTIBIOGRAMA                          | 0202080013 | R\$ 4,98 |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                  | 0202080072 | R\$ 2,80 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 0202080080 | R\$ 5,62 |

**J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6****Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)                  | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA                   | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA                   | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A      | 0202080196 | R\$ 4,33  |

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98   |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80   |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62   |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25  |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA                   | 9016422    | R\$ 30,00  |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA                   | 9016015    | R\$ 30,00  |
| DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG         | 0202031292 | R\$ 125,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80   |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00  |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98   |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80   |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62   |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25  |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA                     | 9016422    | R\$ 30,00  |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA                     | 9016015    | R\$ 30,00  |
| DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG         | 0202031292 | R\$ 125,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80   |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00  |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)                  | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA                     | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA                     | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A      | 0202080196 | R\$ 4,33  |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305****Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                | CÓDIGO SUS | CIS      |
|---------------------------------------|------------|----------|
| ANTIBIOGRAMA                          | 0202080013 | R\$ 4,98 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 0202080080 | R\$ 5,62 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                 | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA                           | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                   | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO  | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA | 9016422    | R\$ 30,00 |

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA             | 0202080021 | R\$ 13,33 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)                   | 0202080056 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)                  | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BAAR  | 0202080110 | R\$ 5,63  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA                     | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA                     | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80  |
| HEMOCULTURA  | 0202080153 | R\$ 11,49 |
| PESQUISA DE BACILO DIFTERICO                               | 0202080188 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A      | 0202080196 | R\$ 4,33  |
| PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY                             | 0202080200 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE LEPTOSPIRAS                                    | 0202080226 | R\$ 2,80  |
| PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM                             | 0202080234 | R\$ 5,04  |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                                     | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTIBIOGRAMA   | 0202080013 | R\$ 4,98   |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR                                | 0202080048 | R\$ 4,20   |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                                       | 0202080072 | R\$ 2,80   |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                      | 0202080080 | R\$ 5,62   |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                         | 0202080129 | R\$ 10,25  |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA                     | 9016422    | R\$ 30,00  |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA                     | 9016015    | R\$ 30,00  |
| DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM e IGG         | 0202031292 | R\$ 125,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)                     | 0202080145 | R\$ 2,80   |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00  |

## PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES MICROBIOLÓGICOS                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ANTIBIOGRAMA                              | 0202080013 | R\$ 4,98  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR               | 0202080048 | R\$ 4,20  |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 0202080064 | R\$ 4,20  |
| BACTEROSCOPIA (GRAM)                      | 0202080072 | R\$ 2,80  |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO     | 0202080080 | R\$ 5,62  |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS        | 0202080129 | R\$ 10,25 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA    | 9016422    | R\$ 30,00 |
| CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA    | 9016015    | R\$ 30,00 |
| EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)    | 0202080145 | R\$ 2,80  |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL | 9016546    | R\$ 50,00 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A      | 0202080196 | R\$ 4,33  |



## EXAMES NEUROLOGIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

| EXAMES NEUROLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO      | 1080301556 | R\$ 123,96 |
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO (CISAMOSC) | 1080301554 | R\$ 102,43 |

### CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA VIDEIRA S/S LTDA 5966574 \*289

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 100 6º ANDAR SALAS 26E27

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2785

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

### CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) \*148

**Endereço:** AV. SANTA TEREZINHA, 243 SL 303

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-5622

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

### INSTITUTO DO SONO SÃO MIGUEL LTDA 6614841 (JOAÇABA)\*68

**Endereço:** AVENIDA SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3527-5568

| EXAMES NEUROLOGIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------------|------------|------------|
| POLISSONOGRAMA    | 0211050105 | R\$ 400,00 |

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

**QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537****Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| EXAMES NEUROLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ MEDICAMENTO (sedação) | 0211050032 | R\$ 460,00 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ª AND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

**SOULVITA - SAUDE PROFISSIONAL LTDA 2980991(JOAÇABA)\*475****Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 104 Ed.Prime sl.604/605**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3960-0222 (49)9.99290394 whats

| EXAMES NEUROLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 0211050024 | R\$ 130,00 |

## EXAMES OFTALMOLOGIA

### ALEXANDRE FERREIRA DANIOTTI SOC. SIMPLES UNIPESSOAL LTDA 3178560 (CAPINZAL) \*53

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150 SL 501 E 502

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-5530

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |

### CATTANEO SERVICOS MEDICOS LTDA (CATANDUVAS)\*558

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788 sala 603

**Bairro:** Centro

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49) 991367092 WHATS

| EXAMES OFTALMOLOGIA                            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| CERATOMETRIA MONOCULAR                         | 0211060054 | R\$ 87,26  |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR                 | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR      | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR             | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR | 0211060267 | R\$ 185,34 |

### CLÍNICA DE OLHOS DR LAURENCE NOGUEIRA S/S LTDA 3209695 (JOAÇABA)\*357

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 138 ED. UNIQUE OFFICE

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 35213915 49 99818-6133

| EXAMES OFTALMOLOGIA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------------------|------------|-----------|
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR | 0211060127 | R\$ 30,12 |
| TONOMETRIA                     | 0211060259 | R\$ 17,74 |

### CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (OURO)\*511

**Endereço:** Rua presidente Kennedy, 170 Sala 01 Bloco 03

**Bairro:** Centro

**Município:** OURO - SC

**Fone:** (49)3563-1060 (49)3563-1060 whats

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TONOMETRIA  | 0211060259 | R\$ 17,74  |

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0299960 (TREZE TÍLIAS) \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TÍLIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| CERATOMETRIA MONOCULAR   | 0211060054 | R\$ 87,26 |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR | 0211060062 | R\$ 70,54 |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR                      | 0211060194 | R\$ 24,68  |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR                             | 0211060208 | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE ORTOPTICO BINOCULAR   | 0211060232 | R\$ 33,88  |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR                        | 0211060267 | R\$ 185,34 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 SALA 405, 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                 | 0211060038 | R\$ 85,15  |
| CERATOMETRIA MONOCULAR  | 0211060054 | R\$ 87,26  |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR      | 0211060062 | R\$ 70,54  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                             | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                    | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR                      | 0211060194 | R\$ 24,68  |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR                             | 0211060208 | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE ORTOPTICO BINOCULAR   | 0211060232 | R\$ 33,88  |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR                        | 0211060267 | R\$ 185,34 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0503703 (FILIAL FRAIBURGO)\*292

**Endereço:** Avenida Anita Garibaldi, 116 Térreo

**Bairro:** Santo Antônio

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                 | 0211060038 | R\$ 85,15  |
| CERATOMETRIA MONOCULAR  | 0211060054 | R\$ 87,26  |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR      | 0211060062 | R\$ 70,54  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                             | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                    | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR                             | 0211060208 | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |
| TONOMETRIA  | 0211060259 | R\$ 17,74  |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR | 0211060267 | R\$ 185,34 |
|--|------------|------------|

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                      | 0211060011 | R\$ 24,24  |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                 | 0211060038 | R\$ 85,15  |
| CERATOMETRIA MONOCULAR  | 0211060054 | R\$ 87,26  |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR      | 0211060062 | R\$ 70,54  |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA                                      | 0405010044 | R\$ 23,00  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)                                    | 0405030045 | R\$ 240,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                             | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                    | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR                      | 0211060194 | R\$ 24,68  |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR                             | 0211060208 | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |
| TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT                        | 0211060283 | R\$ 200,00 |
| TONOMETRIA  | 0211060259 | R\$ 17,74  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR                        | 0211060267 | R\$ 185,34 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 9466657 (VIDEIRA) \*5

**Endereço:** Avenida Dom Pedro II, 35 SALA 301

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                 | 0211060038 | R\$ 85,15  |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)                                  | 0405050020 | R\$ 230,00 |
| CERATOMETRIA MONOCULAR  | 0211060054 | R\$ 87,26  |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR      | 0211060062 | R\$ 70,54  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)                                    | 0405030045 | R\$ 240,00 |
| IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)  | 0405050194 | R\$ 240,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                             | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                    | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR                             | 0211060208 | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |
| TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT                        | 0211060283 | R\$ 200,00 |
| TONOMETRIA  | 0211060259 | R\$ 17,74  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR                        | 0211060267 | R\$ 185,34 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                      | 0211060011 | R\$ 24,24  |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                 | 0211060038 | R\$ 85,15  |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)                                  | 0405050020 | R\$ 230,00 |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR      | 0211060062 | R\$ 70,54  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)                                    | 0405030045 | R\$ 240,00 |
| IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)  | 0405050194 | R\$ 240,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                             | 0211060143 | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                    | 0205020020 | R\$ 60,72  |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                | 0211060151 | R\$ 35,20  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                       | 0211060178 | R\$ 134,56 |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT                        | 0211060283 | R\$ 200,00 |
| TONOMETRIA  | 0211060259 | R\$ 17,74  |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR                        | 0211060267 | R\$ 185,34 |

## CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA)

**\*48**

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

| EXAMES OFTALMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA                                      | 0405010044 | R\$ 23,00  |
| EPILACAO DE CILIOS  | 0405010060 | R\$ 25,18  |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R\$ 342,70 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA  | 0405050089 | R\$ 113,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR  | 0211060127 | R\$ 30,12  |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR   | 0211060216 | R\$ 3,37   |
| TESTE DE VISAO DE CORES   | 0211060224 | R\$ 3,37   |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR                      | 0211060240 | R\$ 16,55  |

## DG CLINICA DE OLHOS LTDA 4880145(ATEND. NA SEDE DO ENTE)\*563

**Endereço:** Rua Arno Possanske, 151

**Bairro:** Universitário

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)99998-9920 whats

| EXAMES OFTALMOLOGIA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------------------|------------|-----------|
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR | 0211060127 | R\$ 30,12 |

## I.A OFTALMOLOGIA LTDA 4573889 (ATEND NA SEDE DO ENTE)\*538

**Endereço:** Rua Ibicaré, SN ESF CIBRAZEM

**Bairro:** CIBRAZEM

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:**

| EXAMES OFTALMOLOGIA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------------------|------------|-----------|
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR | 0211060127 | R\$ 30,12 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| <b>EXAMES OFTALMOLOGIA</b>                | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR            | 0211060127        | R\$ 30,12  |
| TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA BINOCULAR | 0211060208        | R\$ 6,74   |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR               | 0211060216        | R\$ 3,37   |
| TONOMETRIA                                | 0211060259        | R\$ 17,74  |

**OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367****Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

| <b>EXAMES OFTALMOLOGIA</b>                     | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)           | 0405050020        | R\$ 230,00 |
| EPILACAO DE CILIOS                             | 0405010060        | R\$ 25,18  |
| IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)                 | 0405050194        | R\$ 240,00 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR                 | 0211060127        | R\$ 30,12  |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR      | 0211060143        | R\$ 163,34 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR             | 0205020020        | R\$ 60,72  |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                | 0211060178        | R\$ 134,56 |
| TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT | 0211060283        | R\$ 200,00 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR | 0211060267        | R\$ 185,34 |

## EXAMES OTORRINO

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

| EXAMES OTORRINO    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------|------------|------------|
| LARINGOSCOPIA      | 0209040025 | R\$ 118,73 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 0209040041 | R\$ 118,73 |

### CONSULTÓRIO MÉDICO OTORRINO E FACE EIRELI 9773142 (VIDEIRA) \*192

Endereço: RUA VICTOR MEIRELLES, 350 ANDAR 2 SALA 3

Bairro: CENTRO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-2574

| EXAMES OTORRINO    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------|------------|------------|
| LARINGOSCOPIA      | 0209040025 | R\$ 118,73 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 0209040041 | R\$ 118,73 |

### JULIANA MATTOS BARETTA CONSULTORIO LTDA 2960648 (JOAÇABA) \*393

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 490 SALA 1209

Bairro: Centro

Município: JOAÇABA - SC

Fone: 49 3030-8466 49 3030-8466

| EXAMES OTORRINO            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------------------|------------|------------|
| CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE | 1080301437 | R\$ 158,13 |
| NASOFIBROLARINGOSCOPIA     | 1080301421 | R\$ 126,47 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA         | 0209040041 | R\$ 118,73 |

### ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

Bairro: CENTRO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-2696 (49)999492350

| EXAMES OTORRINO            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------------------|------------|------------|
| CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE | 1080301437 | R\$ 158,13 |
| LARINGOSCOPIA              | 0209040025 | R\$ 118,73 |
| NASOFIBROLARINGOSCOPIA     | 1080301421 | R\$ 126,47 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA         | 0209040041 | R\$ 118,73 |

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

Endereço: RUA FREI ROGERIO, 579

Bairro: CENTRO

Município: PORTO UNIAO - SC

Fone: (42)3521-2233

| EXAMES OTORRINO | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------|------------|------------|
| LARINGOSCOPIA   | 0209040025 | R\$ 118,73 |



## EXAMES PNEUMOLOGIA

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

| EXAMES PNEUMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 0211080055 | R\$ 130,00 |

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| EXAMES PNEUMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 0211080055 | R\$ 130,00 |

### SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| EXAMES PNEUMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 0211080055 | R\$ 130,00 |

### SOULVITA - SAUDE PROFISSIONAL LTDA 2980991(JOAÇABA)\*475

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 104 Ed.Prime sl.604/605

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3960-0222 (49)9.99290394 whats

| EXAMES PNEUMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 0211080055 | R\$ 130,00 |

### TMB CLINICA MEDICA LTDA ENGMEDI 7791534 (CAPINZAL)\*555

**Endereço:** Rua Aparício Ribeiro, 240

**Bairro:** Centro

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49) 99963-0335

| EXAMES PNEUMOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 0211080055 | R\$ 130,00 |

# EXAMES SOROLÓGICOS

## BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)                                    | 90174      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO   | 0202031195 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA   | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)                               | 0202030423 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA                             | 0202030490 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)   | 0202030296 | R\$ 85,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030822 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030849 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030938 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030954 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35  |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55  |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)  | 0202031012 | R\$ 4,10   |
| PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA    | 0202031020 | R\$ 10,00  |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 0202031080 | R\$ 168,48 |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS     | 0202031110 | R\$ 2,88   |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0202031128 | R\$ 10,00  |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0202031136 | R\$ 10,00  |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ                     | 9016201    | R\$ 45,00  |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE     | 0202031179 | R\$ 2,83   |

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)                                    | 90174      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)   | 0202030067 | R\$ 9,25   |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113 | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA   | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA   | 0202030261 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 0202030555 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 0202030571 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                       | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR            | 0202030830 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS          | 0202030849 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS                    | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                         | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS       | 0202030890 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA              | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES      | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR            | 0202030946 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS          | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                     | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)             | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                        | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA            | 0202031039 | R\$ 9,25  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ   | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE                           | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                           | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                           | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                       | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                       | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                       | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)                 | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)        | 90174      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)                   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                             | 0202030067 | R\$ 9,25   |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                               | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA                  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE                 | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                               | 0202030113 | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                      | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                      | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                              | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                              | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                              | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                     | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                     | 0202030261 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)               | 0202030458 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)              | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA | 0202030490 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)              | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2                    | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                         | 0202030555 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO                        | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                              | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)           | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                 | 0202030342 | R\$ 17,16  |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                                      | 0202030350 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                                      | 0202030369 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                                  | 0202030628 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 0202030644 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)             | 0202030679 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA                              | 90182      | R\$ 20,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS                             | 0202030741 | R\$ 11,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)          | 0202030806 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                       | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES               | 0202030822 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                     | 0202030830 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                   | 0202030849 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA                              | 90212      | R\$ 20,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA                                | 90190      | R\$ 30,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS                             | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)          | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                       | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES               | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                     | 0202030946 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                   | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA                              | 90204      | R\$ 20,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA                                | 90220      | R\$ 30,00 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                              | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)          | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                      | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)              | 0202031160 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201    | R\$ 45,00 |

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES SOROLÓGICOS  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                              | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                              | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA  | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG  | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)                    | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)           | 90174      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)                      | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                  | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                   | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                      | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA                     | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3   | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4   | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA  | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                   | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                 | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                    | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                             | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                             | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                         | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)    | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                     | 0202030962 | R\$ 13,35  |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 0202030970 | R\$ 18,55  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0202031110 | R\$ 2,88   |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ                     | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE     | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007    | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120    | R\$ 85,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)                                    | 90174      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83  |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00 |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113 | R\$ 13,55 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)                              | 0202031160 | R\$ 10,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES SOROLÓGICOS                                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                    | 9016430    | R\$ 82,00 |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                    | 9016325    | R\$ 98,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                | 90239      | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                | 9016007    | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                | 9016120    | R\$ 85,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)          | 90166      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9) | 90174      | R\$ 12,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)   | 0202030067 | R\$ 9,25   |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113 | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA   | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA   | 0202030261 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 0202030555 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 0202030571 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                       | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030849 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS                                | 0202030890 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030938 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030954 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35  |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)   | 0202031012 | R\$ 4,10   |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                     | 0202031039 | R\$ 9,25   |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88   |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00  |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00  |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201    | R\$ 45,00  |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83   |

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

| <b>EXAMES SOROLÓGICOS</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430           | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325           | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239             | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007           | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120           | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166             | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158             | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075        | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083        | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091        | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105        | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139           | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164        | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202        | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503           | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474        | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA                             | 0202030490        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300        | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                       | 0202030326        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962        | R\$ 13,35  |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989        | R\$ 18,55  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110        | R\$ 2,88   |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128        | R\$ 10,00  |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136        | R\$ 10,00  |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201           | R\$ 45,00  |



**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125   | 0202031217 | R\$ 13,35  |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA                             | 0202030490 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                       | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE                                | 0202030903 | R\$ 20,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35  |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)   | 0202031012 | R\$ 4,10   |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88   |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00  |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00  |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83   |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| <b>EXAMES SOROLÓGICOS</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430           | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325           | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239             | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007           | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120           | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166             | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)                                    | 90174             | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158             | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)   | 0202030067        | R\$ 9,25   |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075        | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083        | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091        | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105        | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139           | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113        | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164        | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180        | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202        | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503           | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA   | 0202030253        | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA   | 0202030261        | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  | 0202030270        | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0202030474        | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 0202030300        | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 0202030555        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 0202030571        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                       | 0202030326        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741        | R\$ 11,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768        | R\$ 16,97  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030849        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857        | R\$ 11,61  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911        | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030938        | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946        | R\$ 17,16  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES          | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                     | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)             | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                        | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA            | 0202031039 | R\$ 9,25  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ   | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE                           | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                           | 9016430    | R\$ 82,00 |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                           | 9016325    | R\$ 98,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                       | 90239      | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                       | 9016007    | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                       | 9016120    | R\$ 85,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)                 | 90166      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)        | 90174      | R\$ 12,00 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS B                                       | 0202030016 | R\$ 15,00 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8                                 | 0202030024 | R\$ 15,00 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS                                | 0202030032 | R\$ 15,00 |
| DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)                         | 0202030040 | R\$ 65,00 |
| DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)           | 0202030059 | R\$ 96,00 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                             | 0202030067 | R\$ 9,25  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                               | 0202030075 | R\$ 2,83  |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                | 0202030083 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                   | 0202030091 | R\$ 15,06 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA                  | 0202030105 | R\$ 16,42 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE                 | 9016139    | R\$ 15,00 |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                               | 0202030113 | R\$ 13,55 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                      | 0202030121 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                      | 0202030130 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                              | 0202030156 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                              | 0202030164 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                              | 0202030180 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE                             | 0202030199 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                  | 0202030202 | R\$ 2,83  |
| IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS                                  | 0202030229 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                     | 0202030253 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                     | 0202030261 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                | 0202030270 | R\$ 8,67  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)               | 0202030458 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)              | 0202030474 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA | 0202030490 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO                           | 0202030504 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                | 0202030288 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)               | 0202030296 | R\$ 85,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)              | 0202030300 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2                    | 0202030318 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS                | 0202030512 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA                            | 0202030520 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                         | 0202030555 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA                         | 0202030563 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO                    | 0202030571 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO                        | 0202030580 | R\$ 17,16 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS   | 0202030601 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                   | 0202030326 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 0202030636 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 0202030644 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA  | 0202030652 | R\$ 7,78  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 0202030679 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)                         | 0202030687 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO                                       | 0202030695 | R\$ 9,25  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE                            | 0202030792 | R\$ 30,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                      | 0202030806 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                           | 0202030822 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                 | 0202030830 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS                               | 0202030849 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE                            | 0202030903 | R\$ 20,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                      | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                           | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                 | 0202030946 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS                               | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                  | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS   | 0202031004 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)   | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                 | 0202031039 | R\$ 9,25  |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1  | 0202031071 | R\$ 18,00 |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES SOROLÓGICOS                                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                    | 9016430    | R\$ 82,00 |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                    | 9016325    | R\$ 98,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                | 90239      | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                | 9016007    | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                | 9016120    | R\$ 85,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)          | 90166      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9) | 90174      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)            | 90158      | R\$ 20,00 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                      | 0202030067 | R\$ 9,25  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                        | 0202030075 | R\$ 2,83  |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA         | 0202030083 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                            | 0202030091 | R\$ 15,06 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA           | 0202030105 | R\$ 16,42 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00 |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113 | R\$ 13,55 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                                     | 0202030474 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  | 0202030288 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)                                       | 0202030296 | R\$ 85,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 0202030300 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 0202030555 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 0202030571 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                   | 0202030326 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 0202030636 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 0202030644 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 0202030679 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                      | 0202030806 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                      | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                      | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                  | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)   | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                 | 0202031039 | R\$ 9,25  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES SOROLÓGICOS                                      | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                    | 9016430    | R\$ 82,00 |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                    | 9016325    | R\$ 98,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                | 90239      | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                | 9016007    | R\$ 30,00 |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                | 9016120    | R\$ 85,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)          | 90166      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9) | 90174      | R\$ 12,00 |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)            | 90158      | R\$ 20,00 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                      | 0202030067 | R\$ 9,25  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                        | 0202030075 | R\$ 2,83  |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0202030113 | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA   | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA   | 0202030261 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS  | 0202030385 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS  | 0202030407 | R\$ 3,70   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL   | 0202030431 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS   | 0202030440 | R\$ 9,25   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)                                       | 0202030458 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES   | 0202030466 | R\$ 9,70   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                                     | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO  | 0202030482 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA                         | 0202030490 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO   | 0202030504 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  | 0202030288 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS  | 0202030512 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA  | 0202030520 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS   | 0202030539 | R\$ 4,10   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS   | 0202030555 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  | 0202030571 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS   | 0202030601 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS  | 0202030610 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                   | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO                   | 0202030717 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA  | 0202030725 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA  | 90182      | R\$ 20,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS   | 0202030750 | R\$ 9,25   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                       | 0202030776 | R\$ 9,25   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                      | 0202030806 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 0202030814 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                           | 0202030822 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                 | 0202030830 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                               | 0202030849 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA  | 90212      | R\$ 20,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA  | 90190      | R\$ 30,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS   | 0202030865 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55  |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI                  | 0202030881 | R\$ 9,25  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA              | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES      | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR            | 0202030946 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS          | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA                     | 90204      | R\$ 20,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA                       | 90220      | R\$ 30,00 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                     | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)             | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS  | 0202031004 | R\$ 2,83  |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                        | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA                          | 0202031020 | R\$ 10,00 |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)            | 0202031047 | R\$ 10,00 |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                           | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                       | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ   | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE                           | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES SOROLÓGICOS   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA   | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG   | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA   | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG   | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM   | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)   | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)   | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA   | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA  | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE   | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA   | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                                     | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                                      | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA   | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                                   | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM   | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  | 0202030628 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 0202030636 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)             | 0202030644 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 0202030679 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97  |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI   | 0202030881 | R\$ 9,25  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES SOROLÓGICOS                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA                    | 9016430    | R\$ 82,00  |
| ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG                    | 9016325    | R\$ 98,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGA                                | 90239      | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGG                                | 9016007    | R\$ 30,00  |
| ANTICORPOS ENDOMISIO IGM                                | 9016120    | R\$ 85,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)          | 90166      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9) | 90174      | R\$ 12,00  |
| ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)            | 90158      | R\$ 20,00  |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                      | 0202030067 | R\$ 9,25   |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                        | 0202030075 | R\$ 2,83   |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA         | 0202030083 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                            | 0202030091 | R\$ 15,06  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA           | 0202030105 | R\$ 16,42  |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE          | 9016139    | R\$ 15,00  |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                        | 0202030113 | R\$ 13,55  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                               | 0202030121 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                               | 0202030130 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                       | 0202030156 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                       | 0202030164 | R\$ 9,25   |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                       | 0202030180 | R\$ 17,16  |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                           | 0202030202 | R\$ 2,83   |
| PCR PARA DSTS CLAMYDIA                                  | 9016503    | R\$ 140,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA              | 0202030253 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA              | 0202030261 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                         | 0202030270 | R\$ 8,67   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)      | 0202030474 | R\$ 2,83   |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)       | 0202030300 | R\$ 10,00  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2             | 0202030318 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS                  | 0202030555 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA                  | 0202030563 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO             | 0202030571 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO                 | 0202030580 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                       | 0202030598 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)    | 0202030326 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                          | 0202030342 | R\$ 17,16  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                   | 0202030350 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                   | 0202030369 | R\$ 18,55  |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA               | 0202030628 | R\$ 17,16  |



|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)     | 0202030636 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)                 | 0202030644 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                             | 0202030679 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030741 | R\$ 11,00 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 0202030768 | R\$ 16,97 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 0202030784 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030806 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030814 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030830 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030849 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 0202030857 | R\$ 11,61 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 0202030873 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS                                | 0202030890 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                          | 0202030911 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                       | 0202030920 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES                               | 0202030938 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                     | 0202030946 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES                                   | 0202030954 | R\$ 17,16 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  | 0202030962 | R\$ 13,35 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                          | 0202030970 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                                      | 0202030989 | R\$ 18,55 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)   | 0202031012 | R\$ 4,10  |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                     | 0202031039 | R\$ 9,25  |
| TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031110 | R\$ 2,88  |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031128 | R\$ 10,00 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 0202031136 | R\$ 10,00 |
| TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ  | 9016201    | R\$ 45,00 |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  | 0202031179 | R\$ 2,83  |

## EXAMES TOXICOLÓGICOS

### BIOVITAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA 6587453 (ERVAL VELHO)\*536

**Endereço:** Rua Governador Nereu Ramos, 290 Sala 2

**Bairro:** Centro

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49) 3542-1484 (49) 98400-1542

| EXAMES TOXICOLÓGICOS       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO        | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA   | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CHUMBO          | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE COBRE           | 0202070190 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE LITIO           | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE ZINCO           | 0202070352 | R\$ 15,65 |

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

| EXAMES TOXICOLÓGICOS              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-----------------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO        | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO               | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA          | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA           | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA              | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO                  | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 0202070280 | R\$ 10,00 |
| DOSAGEM DE ZINCO                  | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                       | 9016252    | R\$ 25,00 |

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

| EXAMES TOXICOLÓGICOS       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO        | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE BARBITURATOS    | 0202070123 | R\$ 13,13 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA   | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA    | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA       | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO           | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE ZINCO           | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                | 9016252    | R\$ 25,00 |

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

| EXAMES TOXICOLÓGICOS | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ZINCO     | 0202070352 | R\$ 15,65 |

**HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134****Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170**Bairro:** CENTRO**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49)3532-1122

| EXAMES TOXICOLÓGICOS       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA   | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE FENITOINA       | 0202070220 | R\$ 35,22 |

**J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6****Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

| EXAMES TOXICOLÓGICOS              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-----------------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO        | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO               | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA          | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA           | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA              | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO                  | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 0202070280 | R\$ 10,00 |
| DOSAGEM DE ZINCO                  | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                       | 9016252    | R\$ 25,00 |

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

| EXAMES TOXICOLÓGICOS | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ALUMINIO  | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CHUMBO    | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE FENITOINA | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE ZINCO     | 0202070352 | R\$ 15,65 |

**JLM LABORATORIO LTDA 3988740 (ARROIO TRINTA)\*532****Endereço:** Rua Francisco Nava, 112 ANEXO**Bairro:** CENTRO**Município:** ARROIO TRINTA - SC**Fone:** (49)3521-0415

| EXAMES TOXICOLÓGICOS     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ALUMINIO      | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CHUMBO        | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE FENITOINA     | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE ZINCO         | 0202070352 | R\$ 15,65 |

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

| EXAMES TOXICOLÓGICOS | CÓDIGO SUS | CIS |
|----------------------|------------|-----|
|----------------------|------------|-----|

|                                   |            |           |
|-----------------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO        | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO               | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA          | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA           | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA              | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO                  | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 0202070280 | R\$ 10,00 |
| DOSAGEM DE ZINCO                  | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                       | 9016252    | R\$ 25,00 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305**

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

| EXAMES TOXICOLÓGICOS            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---------------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO       | 0202070026 | R\$ 2,23  |
| DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO      | 0202070034 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 0202070042 | R\$ 2,04  |
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO      | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO             | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CADMIO               | 0202070140 | R\$ 6,55  |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA        | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CHUMBO               | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE COBRE                | 0202070190 | R\$ 3,51  |
| DOSAGEM DE FENITOINA            | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE FENOL                | 0202070239 | R\$ 2,05  |
| DOSAGEM DE LITIO                | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE MERCURIO             | 0202070263 | R\$ 2,04  |
| DOSAGEM DE ZINCO                | 0202070352 | R\$ 15,65 |

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056  
(CATANDUVAS)\*218**

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

| EXAMES TOXICOLÓGICOS       | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO        | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA   | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CHUMBO          | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA    | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA       | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE ZINCO           | 0202070352 | R\$ 15,65 |

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98**

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

| EXAMES TOXICOLÓGICOS                          | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO                    | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO                           | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA                      | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA                | 0202070166 | R\$ 4,11  |
| DOSAGEM DE CHUMBO                             | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA                       | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 0202070204 | R\$ 8,97  |

|                             |            |           |
|-----------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE FENITOINA        | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO            | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 0202070271 | R\$ 4,11  |
| DOSAGEM DE TEOFILINA        | 0202070336 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE TIOCIANATO       | 0202070344 | R\$ 3,68  |
| DOSAGEM DE ZINCO            | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                 | 9016252    | R\$ 25,00 |

### LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

| EXAMES TOXICOLÓGICOS                          | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO                    | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO                           | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA                      | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CHUMBO                             | 0202070174 | R\$ 8,83  |
| DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 0202070204 | R\$ 8,97  |
| DOSAGEM DE FENITOINA                          | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE ZINCO                              | 0202070352 | R\$ 15,65 |

### PELLIZZARI E SILVA DIAGNOSTICO LTDA - LABORATORIO SANTA FE 9054022 (CAÇADOR)\*556

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 800 sala 02

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7092 (49)99982-1937 Whats

| EXAMES TOXICOLÓGICOS              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-----------------------------------|------------|-----------|
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO        | 0202070050 | R\$ 15,65 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO               | 0202070085 | R\$ 27,50 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA          | 0202070158 | R\$ 17,53 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA           | 0202070182 | R\$ 58,61 |
| DOSAGEM DE FENITOINA              | 0202070220 | R\$ 35,22 |
| DOSAGEM DE LITIO                  | 0202070255 | R\$ 2,25  |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 0202070280 | R\$ 10,00 |
| DOSAGEM DE ZINCO                  | 0202070352 | R\$ 15,65 |
| THC MACONHA                       | 9016252    | R\$ 25,00 |

## EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA

### CYNDI DE PAULI INSTITUTO CATAVENTO LTDA 3948676 (JOAÇABA)\*458

**Endereço:** Rua Aparício Lemes, 195

**Bairro:** Monte Belo

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 99909-6382 (49) 99949-6371

| EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.) | 1080301440 | R\$ 65,00 |

### SANDRA A R ANZOLLIN NEUROPSICOPEDAGOGA 4397851(CATANDUVAS)\*491

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788

**Bairro:** Centro

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)9 9191-1870

| EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.) | 1080301440 | R\$ 65,00 |

### TALITA DINOLGA MARQUES - PSICOPEDAGOGA 2937018 (JOAÇABA)\*553

**Endereço:** Rua Frei Edgar, 89 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)9 9137-7181

| EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA              | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.) | 1080301440 | R\$ 65,00 |

# FISIOTERAPIA

## BEM-VIVER CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA 4689496(AGUA DOCE)\*545

**Endereço:** AV. INDEPENDÊNCIA, 765

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)98918-0276 whats (49)98918-0276 whats

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO  | 0302060049 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS  | 0302060014 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS                             | 0302030026 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)             | 0302070036 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO  | 0302070010 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS                               | 0302010017 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR                                   | 0302040048 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS                                     | 0302010025 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO  | 0302030018 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |

## CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PRONTOFISIO LTDA 6184472 (VIDEIRA)\*14

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 216

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-3245

| FISIOTERAPIA | CÓDIGO SUS | CIS |
|--------------|------------|-----|
|--------------|------------|-----|

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS                                     | 0302010025 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |

## CLÍNICA FISIO & SAÚDE LTDA 5098327 (FRAIBURGO)\*342

**Endereço:** RUA ARNOLDO FREY, 59

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2267 (49) 99141-1509

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |

## CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO  | 0302060049 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |



|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS                                    | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS                                    | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS      | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS      | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                      | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                      | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS                      | 0302010017 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO   | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO   | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS                            | 0302010025 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS   | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS   | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                           | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                           | 0302060030 | R\$ 15,00 |

## GESSICA BONALDO - FISIOTERAPIA 0667234 (FRAIBURGO)\*313

**Endereço:** Rua Arnaldo Frey, 486 Sala 102

**Bairro:** Centro

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)99915-6008

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR                                   | 0302040048 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS   | 0302040056 | R\$ 15,00 |

## MAIS SAÚDE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA 9930639 (FRAIBURGO)\*216

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 930 CONSULTORIO 03

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3256-3100 49 98435-6339 whats

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS          | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS  | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                                    | 0302060030 | R\$ 15,00 |

## REABILITAR CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO 2557622 (FRAIBURGO)\*65

**Endereço:** AV. JOAO MARQUES VIEIRA, 861

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-4166

| FISIOTERAPIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA                            | 0302060057 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS   | 0302020012 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040013 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS               | 0302040021 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR                               | 0302040030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO  | 0302020020 | R\$ 15,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR                          | 0302040048 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS                            | 0302010025 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 0302050019 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS   | 0302050027 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS   | 0302050027 | R\$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                           | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                           | 0302060030 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS                                  | 0302040056 | R\$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS                                  | 0302040056 | R\$ 15,00 |

# INTERNAÇÃO

## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

| INTERNAÇÃO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO EM HOSPITAL P/ TRAT CLÍNICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS | 1080301567 | R\$ 99,00 |
| INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS | 9016643    | R\$ 99,00 |

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA LUZ DO AMANHÃ CENTRO DE REAB.LTD 9392920 (ERVAL VELHO)\*54

Endereço: LINHA MARAGATA, s/n Interior/1,300 trevo

Bairro: INTERIOR

Município: ERVAL VELHO - SC

Fone: (49)3542-1908 49 98882-4747

| INTERNAÇÃO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS  | 1080301569 | R\$ 61,60 |
| INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS | 90115      | R\$ 61,60 |

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 6691307 (VIDEIRA)\*28

Endereço: RUA SETEMBRINO COMUNELLO, 150

Bairro: CINQUENTENÁRIO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-7212 49 99175-3259

| INTERNAÇÃO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS | 90115      | R\$ 61,60 |

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 7923902 (CAMPOS NOVOS)\*89

Endereço: ROD BR 282, KM 341,

Bairro: NOSSA SRA. DE LOURDES

Município: CAMPOS NOVOS - SC

Fone: (49) 3544-0115

| INTERNAÇÃO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO COMUNIDADE TERAPÊUTICA PACIENTE DEPENDÊNCIA DE SUBST PSICOATIVAS | 90115      | R\$ 61,60 |

## HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

Endereço: RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

Bairro: CENTRO

Município: SANTA CECILIA - SC

Fone: (49)3244-2111 (49)3244-0000

| INTERNAÇÃO  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| INTERNAÇÃO POR DIA FEMININO EM HOSPITAL P/ TRAT CLÍNICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS | 1080301567 | R\$ 99,00 |
| INTERNAÇÃO POR DIA MASCULINO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS | 9016643    | R\$ 99,00 |

# IODOTERAPIA

## IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) - KOZMA\*252

**Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 594 SALA 02

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3960-0710 (54)3317-7272  
whats

| IODOTERAPIA                                      | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| IODOTERAPIA TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 0303120070 | R\$ 998,40 |

# LITOTRIPSIA

## CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIIS DO VALE DO IGUAÇU 2568810 (UNIÃO DA VITÓRIA)\*250

**Endereço:** ROD. BR 476, 2851 SALA 3

**Bairro:** SÃO JOAQUIM

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3524-4886 (43)99914-1683

| LITOTRIPSIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-------------|------------|------------|
| LITOTRIPSIA | 0409010189 | R\$ 688,00 |

## MAMOGRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

Endereço: AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

Bairro: CENTRO

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3421-0500

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

Endereço: RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

Bairro: CENTRO

Município: XANXERE - SC

Fone: (49)3433-1888

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

Endereço: RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3563-7000 49 3567-5434

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

### CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

Endereço: RUA WILSON BORDIN, 48

Bairro: CENTRO

Município: CAPINZAL - SC

Fone: (49)3555-1111

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

### ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ, 47

Bairro: CENTRO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)34210500 49 99913-2589

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479****Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832**Bairro:** São Francisco**Município:** CURITIBANOS - SC**Fone:** (49)3245-4680 .

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| MAMOGRAFIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287    | R\$ 70,00 |



## PAAF

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCIO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

| PAAF   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724    | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732    | R\$ 297,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

| PAAF   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724    | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732    | R\$ 297,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| PAAF   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724    | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732    | R\$ 297,00 |

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

| PAAF   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724    | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732    | R\$ 297,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| PAAF   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724    | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732    | R\$ 297,00 |

**JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141****Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| <b>PAAF</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| PAAF DE LINFONODO  | 1080301451        | R\$ 300,00 |
| PAAF DE LINFONODO CERVICAL   | 1080301448        | R\$ 300,00 |
| PAAF DE PAROTIDAS  | 1080301450        | R\$ 300,00 |
| PAAF DE REGIÃO CERVICAL  | 1080301449        | R\$ 300,00 |
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR)     | 9016724           | R\$ 297,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS (ULTRASSOM INCLUSO NO VALOR) | 9016732           | R\$ 297,00 |

## POLIPECTOMIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edificio

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

### ENDOCLÍNICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA (QRZ SAUDE) 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

| POLIPECTOMIA                       | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R\$ 320,00 |

**INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL- HOSP. SANTA MARIA  
2557843(VIDEIRA)\*448**

**Endereço:** Rua Osvaldo Cruz, 75

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49) 3566-0062

| <b>POLIPECTOMIA</b>                | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|------------------------------------|-------------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254        | R\$ 320,00 |

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138**

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

| <b>POLIPECTOMIA</b>                | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|------------------------------------|-------------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254        | R\$ 320,00 |

**SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144**

**Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3522-0905 whats

| <b>POLIPECTOMIA</b>                | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|------------------------------------|-------------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254        | R\$ 320,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351**

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| <b>POLIPECTOMIA</b>                | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|------------------------------------|-------------------|------------|
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254        | R\$ 320,00 |

# POLISSONOGRRAFIA

## CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA ME 7409710 (XANXERÊ) \*255

**Endereço:** RUA FIDENCIO DE SOUZA MELLO, 500

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-0395 (49)99944-0139

| POLISSONOGRRAFIA            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|-----------------------------|------------|------------|
| POLISSONOGRRAFIA DOMICILIAR | 1080301532 | R\$ 482,85 |

## PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

| PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 0303080019 | R\$ 435,00 |

### NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

| PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA           | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 0303080019 | R\$ 435,00 |

# PRÓTESE ODONTOLOGIA

## CLINICA ODONTOLOGICA FABIO JULIANO FANTIN LTDA 4257278 (VIDEIRA)\*487

**Endereço:** Avenida Dom Pedro II, 460 sala 101

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)9.9906-4010

| PRÓTESE ODONTOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL  | 0701070099 | R\$ 350,00 |
| PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo) | 1080301396 | R\$ 500,00 |
| PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL   | 0701070102 | R\$ 350,00 |
| PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)    | 1080301397 | R\$ 500,00 |
| PROTESE TOTAL MANDIBULAR  | 0701070129 | R\$ 250,00 |
| PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)             | 1080301398 | R\$ 300,00 |
| PROTESE TOTAL MAXILAR   | 0701070137 | R\$ 250,00 |
| PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)                | 1080301399 | R\$ 300,00 |

## DENTRON LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LTDA ME 7793995 (JOAÇABA)\*143

**Endereço:** AV. CAETANO NATAL BRANCO, 06

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-1317 (49)99812-0590

| PRÓTESE ODONTOLOGIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| PROTESE PARCIAL   | 1080301019 | R\$ 200,00 |
| PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo) | 1080301396 | R\$ 500,00 |
| PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)    | 1080301397 | R\$ 500,00 |
| PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)             | 1080301398 | R\$ 300,00 |
| PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)                | 1080301399 | R\$ 300,00 |

## LABORATORIO DE PROTESE DALAGNOL 6852939 (FRAIBURGO)\*356

**Endereço:** Rua Alagoas, 41

**Bairro:** Bela Vista

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** 49 3246-3241 49 98808-7445

| PRÓTESE ODONTOLOGIA                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| PROTESE PARCIAL                      | 1080301019 | R\$ 200,00 |
| PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 0701070099 | R\$ 350,00 |
| PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL    | 0701070102 | R\$ 350,00 |
| PROTESE TOTAL MANDIBULAR             | 0701070129 | R\$ 250,00 |
| PROTESE TOTAL MAXILAR                | 0701070137 | R\$ 250,00 |

## LAPROLY PRÓTESES LTDA 9169431 (VIDEIRA)\*104

**Endereço:** RUA ANTONIO PICCOLI, 278

**Bairro:** CAMPO EXPERIMENTAL

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3533-0059 49 99812-0024

| PRÓTESE ODONTOLOGIA                  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------------|------------|------------|
| PROTESE PARCIAL                      | 1080301019 | R\$ 200,00 |
| PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 0701070099 | R\$ 350,00 |
| PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL    | 0701070102 | R\$ 350,00 |
| PROTESE TOTAL MANDIBULAR             | 0701070129 | R\$ 250,00 |
| PROTESE TOTAL MAXILAR                | 0701070137 | R\$ 250,00 |

## PSICOLOGIA

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

| PSICOLOGIA           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|----------------------|------------|-----------|
| SESSÃO EM PSICOLOGIA | 1080301543 | R\$ 60,00 |

### CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Brasil (ao lado da MED PREV), 370 térreo sala 102

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3307-4356 49 99901-2049 (Whats

| PSICOLOGIA                                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO) | 1080301542 | R\$ 60,00 |
| SESSÃO EM PSICOLOGIA                        | 1080301543 | R\$ 60,00 |

### VIVIAN DE LEMOS ESTROWISPY PSICOLOGIA LTDA 4640586 (CAÇADOR)\*550

**Endereço:** Rua Reinaldo Maffessoni, 40

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3565-0620

| PSICOLOGIA                                  | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO) | 1080301542 | R\$ 60,00 |
| SESSÃO EM PSICOLOGIA                        | 1080301543 | R\$ 60,00 |



## PSICOTERAPIA

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

| PSICOTERAPIA                           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 0301080178 | R\$ 40,30 |

### VIVIAN DE LEMOS ESTROWISPY PSICOLOGIA LTDA 4640586 (CAÇADOR)\*550

**Endereço:** Rua Reinaldo Maffessoni, 40

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3565-0620

| PSICOTERAPIA                           | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 0301080178 | R\$ 40,30 |

# RADIOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)                   | 0204030064 | R\$ 13,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO  | 0204030080 | R\$ 28,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO                                       | 0204050146 | R\$ 51,00 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)                             | 0204050154 | R\$ 69,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE  | 0204010098 | R\$ 16,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                         | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                           | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)         | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                    | 0204020123 | R\$ 35,00 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)     | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)         | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                      | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                           | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                    | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| RADIOGRAFIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE) | 0204020131 | R\$ 115,00 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES                               | 0204060176 | R\$ 115,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                  | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                           | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                         | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                  | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)             | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                 | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)          | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)            | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                     | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)     | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)            | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                       | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)                   | 0204030064 | R\$ 13,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)        | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)                         | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                         | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                           | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)         | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                    | 0204020123 | R\$ 35,00 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)     | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)         | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                      | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                           | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                    | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)                   | 0204030064 | R\$ 13,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                         | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                           | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)         | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                    | 0204020123 | R\$ 35,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                   | 0204010144 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)                       | 0204010152 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                                    | 0204030129 | R\$ 16,67  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)               | 0204030137 | R\$ 41,67  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                              | 0204030145 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 0204030153 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  | 0204030170 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE) | 0204020131 | R\$ 115,00 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES                               | 0204060176 | R\$ 115,00 |

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ESCANOMETRIA  | 0204060036 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)        | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)                         | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                         | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                           | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)         | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                    | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                | 0204010144 | R\$ 35,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)                       | 0204010152 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                                    | 0204030129 | R\$ 16,67  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)               | 0204030137 | R\$ 41,67  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                              | 0204030145 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 0204030153 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  | 0204030170 | R\$ 35,00  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE) | 0204020131 | R\$ 115,00 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES                               | 0204060176 | R\$ 115,00 |

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)                   | 0204030064 | R\$ 13,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO  | 0204030080 | R\$ 28,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)                             | 0204050154 | R\$ 69,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE  | 0204010098 | R\$ 16,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |



|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                 | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO  | 0204030080 | R\$ 28,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO                                       | 0204050146 | R\$ 51,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE  | 0204010098 | R\$ 16,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                         | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                  | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)             | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                 | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)             | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                 | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436

**Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 3567-4483

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)                   | 0204010047 | R\$ 20,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)         | 0204010071 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE  | 0204010098 | R\$ 16,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                     | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE   | 0204060150 | R\$ 35,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| RADIOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ESCANOMETRIA  | 0204060036 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)                | 0204010039 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                      | 0204050111 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)                  | 0204050120 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                     | 0204050138 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  | 0204040019 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                           | 0204040027 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL OU QUADRIL DUNN 45° OU DUNN 90° | 0204060060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                              | 0204040035 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                           | 0204040043 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                                 | 0204060079 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                 | 0204010055 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 0204060087 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA  | 0204060095 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO  | 0204040051 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 0204060109 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                                  | 0204010063 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 0204040060 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)             | 0204020042 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)           | 0204020034 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                     | 0204020050 | R\$ 30,21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                       | 0204020069 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                         | 0204020077 | R\$ 40,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                           | 0204020093 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                     | 0204020107 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA                            | 0204020115 | R\$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)         | 0204030056 | R\$ 21,00 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)                   | 0204030064 | R\$ 13,00 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                 | 0204030072 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 0204040078 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE COXA   | 0204060117 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                    | 0204010080 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0204040086 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO  | 0204030080 | R\$ 28,00 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  | 0204030099 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)                             | 0204050154 | R\$ 69,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                    | 0204060125 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO COM OU SEM CARGA OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R\$ 20,84 |
| RADIOGRAFIA DE MAO  | 0204040094 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)             | 0204040108 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                          | 0204010101 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)                                   | 0204010110 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)                                 | 0204030102 | R\$ 25,00 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)                          | 0204040116 | R\$ 35,00 |

|   |            |           |
|---|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)             | 0204010128 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                 | 0204060150 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)                 | 0204060168 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204040124 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R\$ 22,92 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                            | 0204020123 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 0204010144 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 0204010152 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)                         | 0204030129 | R\$ 16,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)    | 0204030137 | R\$ 41,67 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                   | 0204030145 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                              | 0204030153 | R\$ 35,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                       | 0204030170 | R\$ 35,00 |

## RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA

### BIO RADIUS RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA S/S LTDA 7512015 (VIDEIRA) \*99

Endereço: RUA PADRE ANCHIETA, 1331

Bairro: SAO CRISTOVAO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3533-0452

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

### BIO RADIUS RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA S/S LTDA 9116192 (FRAIBURGO)\*546

Endereço: Avenida João Marques Vieira, 839 sala 01

Bairro: Centro

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3246-7181 (49)99149-3507

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

### CENTRO AVANÇADO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CAÇADOR LTDA ME 9390820 (CAÇADOR)\*182

Endereço: AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1100

Bairro: CENTRO

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3563-7829 (49)99821-1353

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

### CLINICA REBELATTO 0620645 (CATANDUVAS)\*512

Endereço: Rua Wenceslau Brás, 2575

Bairro: Centro

Município: CATANDUVAS - SC

Fone: (49) 3525-0492 (49)999485471 whats

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

### IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

Endereço: RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

Bairro: CENTRO

Município: CAMPOS NOVOS - SC

Fone: (49)3421-0500

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

### RADIOLOG - CASTEGNARO E CASTEGNARO SS LTDA 7243561 (VIDEIRA)\*140

Endereço: AV. DOM PEDRO II, SL 15, 526 ED IVO FERNANDES

Bairro: CENTRO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-6083 99911-1672

| RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA            | CÓDIGO SUS | CIS       |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | R\$ 48,88 |

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 295,62 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)   | 0207010021 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS   | 0207030022 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)  | 1080301371 | R\$ 592,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)                    | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO   | 1080301320 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL   | 1080301459 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL  | 1080301318 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE   | 0207010072 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX  | 0207020035 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS  | 1080301326 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA  | 0207030049 | R\$ 278,72 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 295,62 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)   | 0207010021 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS   | 0207030022 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)  | 1080301370 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)  | 1080301371 | R\$ 592,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO, MÃO) | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO   | 1080301320 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL   | 1080301459 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA   | 1080301380 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL  | 1080301318 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE   | 0207010072 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX  | 0207020035 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS  | 1080301326 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA  | 0207030049 | R\$ 278,72 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS   | 0207030022 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO, MÃO)                   | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL  | 1080301318 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX  | 0207020035 | R\$ 278,72 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 295,62 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 278,72 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO   | 1080301560 | R\$ 400,00 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO   | 1080301560 | R\$ 400,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)   | 0207010021 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS   | 0207030022 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)  | 1080301370 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)  | 1080301371 | R\$ 592,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |



|  |            |            |
|--|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO) | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO  | 1080301320 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL  | 1080301459 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA  | 1080301380 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL   | 1080301318 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE  | 0207010072 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX   | 0207020035 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS   | 1080301326 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA   | 0207030049 | R\$ 278,72 |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)                    | 0207020027 | R\$ 300,00 |

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 295,62 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0207030014 | R\$ 278,72 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO   | 1080301560 | R\$ 400,00 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO   | 1080301560 | R\$ 400,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)   | 0207010021 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS   | 0207030022 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVÍCULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)  | 1080301370 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)  | 1080301371 | R\$ 592,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)                    | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO   | 1080301320 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL   | 1080301459 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA   | 1080301380 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL  | 1080301318 | R\$ 278,72 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE            | 0207010072 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                             | 0207020035 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS                     | 1080301326 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA | 0207030049 | R\$ 278,72 |

## JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)   | 0207010021 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA  | 1080301323 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais) | 0207010030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR   | 0207010048 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL   | 0207010056 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR   | 1080301319 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face                     | 0207010064 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA   | 1080301321 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO  | 1080301322 | R\$ 268,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)     | 0207030030 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)                    | 0207020027 | R\$ 300,00 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL  | 1080301318 | R\$ 278,72 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE   | 0207010072 | R\$ 278,72 |

## SEDAÇÃO RESSONANCIA

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| SEDAÇÃO RESSONANCIA                | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 1080301020 | R\$ 560,73 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

| SEDAÇÃO RESSONANCIA                | CÓDIGO SUS | CIS        |
|------------------------------------|------------|------------|
| SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 1080301020 | R\$ 560,73 |

## TELEMEDICINA

### TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA 0744425 (INTERCONSULTA E PRÉ-CLINICO)\*483

**Endereço:** Rua Sebastião Furtado Pereira, 60 10º andar

**Bairro:** Barreiros

**Município:** SAO JOSE - SC

**Fone:** (48) 3954-8100

| TELEMEDICINA  | CÓDIGO SUS | CIS          |
|---|------------|--------------|
| ACOLHIMENTO PRÉ-CLÍNICO                                 | 1080301519 | R\$ 1,00     |
| IMPLANTAÇÃO (PRÉ-CLÍNICO E INTERCONSULTA)               | 1080301520 | R\$ 2.500,00 |
| INTERCONSULTA ENTRE MÉDICOS (ATENDIMENTO ESPECIALIZADO) | 1080301521 | R\$ 1,00     |

## TERAPIA INDIVIDUAL

### FERNANDA L KIRST LTDA - FONOAUDIOLOGIA 4903013 (JOAÇABA)\*568

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 537 3ºAndar ED.Splendour

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)98435-1735

| TERAPIA INDIVIDUAL                            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA) | 0301070113 | R\$ 100,00 |

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| TERAPIA INDIVIDUAL                            | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CONSULTA) | 0301070113 | R\$ 100,00 |

# TERAPIA OCUPACIONAL

## REABILITO SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTDA 4762061(OURO)\*549

**Endereço:** Rua Raimundo Bernardi, 3769

**Bairro:** Parque Jardim Ouro

**Município:** OURO - SC

**Fone:** (49)99117-6380

| TERAPIA OCUPACIONAL                     | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| TERAPIA OCUPACIONAL (mínimo 30 minutos) | 1080301537 | R\$ 80,00 |

## TOMOGRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

| TOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018      | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112    | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

Endereço: RUA ADOLFO KONDER, 448

Bairro: SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

Município: LAGES - SC

Fone: (49)3099-9159 (49)3380-0324

| TOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018      | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112    | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

Endereço: AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

Bairro: CENTRO

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3421-0500

| TOMOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                | 0206030010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                   | 90018      | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 0206030029 | R\$ 160,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112    | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| TOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018      | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112    | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| TOMOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018      | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112    | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |



**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| <b>TOMOGRAFIA</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018             | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112           | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079        | R\$ 160,00 |

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| <b>TOMOGRAFIA</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0206030010        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 90018             | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                    | 0206030029        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                    | 0206020015        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  | 0206010010        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO   | 9016112           | R\$ 162,52 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079        | R\$ 160,00 |

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

| <b>TOMOGRAFIA</b>                             | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|---|-------------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                | 0206030010        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                   | 90018             | R\$ 280,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 0206030029        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 0206020015        | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL                 | 0206010010        | R\$ 160,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR  | 0206010028 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA  | 0206010036 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL  | 0206030037 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO  | 0206010052 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)   | 0206020023 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA   | 0206010060 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX  | 0206020031 | R\$ 160,00 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO   | 0206010079 | R\$ 160,00 |

# TRANSPORTE DE PACIENTES

## AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO 7120974 (CHAPECÓ)\*293

**Endereço:** RUA SÃO JOÃO, 106 D

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3323-7875 (49)99982-0424

| TRANSPORTE DE PACIENTES   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| UNIDADE DE REMUNERAÇÃO TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTE EXCLUSIVO SERVIÇO DE RADIO E/OU QUIMIOTERAPIA DE 6KM ATÉ 10KM | 1080301423 | R\$ 17,00 |

# TRATAMENTO RADIOISOTÓPICO

## IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) - KOZMA\*252

**Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 594 SALA 02

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3960-0710 (54)3317-7272  
whats

| TRATAMENTO RADIOISOTÓPICO                             | CÓDIGO SUS | CIS          |
|---|------------|--------------|
| TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE (ABLAÇÃO 30 À 50MCI) | 1080301534 | R\$ 1.587,20 |
| TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 0303120061 | R\$ 1.168,80 |

# ULTRASSONOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

**ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12****Endereço:** RUA BOLIVIA, 54**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3561-2811

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

**BORTOLI E MARQUES SERVIÇOS LTDA 0889431 (CAÇADOR)\*346****Endereço:** Rua Anita Garibaldi, 500 sala 01**Bairro:** Centro**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3960-0890 (49)9.9987-4536

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)     | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS                             | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA                                      | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)      | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR                                  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2239 (49)3554-2055

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |



|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0205020160 | R\$ 90,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL           | 0205020186 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49) 99964-5546

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

| ULTRASSONOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS |
|-------------------|------------|-----|
|-------------------|------------|-----|

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CLINICA DA DOR E ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA LTDA 4752260(JOAÇABA)\*548

**Endereço:** Av. Santa Terezinha, 275 AnexoHosp.São Miguel

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)98847-9765 whats

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA 7611978 (JOAÇABA)\*290

**Endereço:** Rua 13 de Maio, 314 Andar 3, sala 38

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3527-4131 (49)9 9994-2433

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL) | 1080301317 | R\$ 180,00 |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais | 0205010040 | R\$ 180,00 |

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0299960 (TREZE TÍLIAS) \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TÍLIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| ULTRASSONOGRRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 SALA 405, 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| ULTRASSONOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

| ULTRASSONOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 9466657 (VIDEIRA) \*5

**Endereço:** Avenida Dom Pedro II, 35 SALA 301

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| ULTRASSONOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

| ULTRASSONOGRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|---|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0205020160 | R\$ 90,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL           | 0205020186 | R\$ 90,00 |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE                      | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL                     | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                               | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                   | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER       | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                   | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                             | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217****Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48**Bairro:** CENTRO**Município:** CAPINZAL - SC**Fone:** (49)3555-1111

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

**DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO) 0855065 \*341****Endereço:** RUA GOV. JORGE LACERDA, 1141 TÉRREO**Bairro:** CENTRO**Município:** OURO - SC**Fone:** (49)3550-5000 (49)99840-0309

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |

|                               |            |           |
|-------------------------------|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 0205020186 | R\$ 90,00 |
|-------------------------------|------------|-----------|

## ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| ULTRASSONOGRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |



|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)     | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA                                      | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR                                  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER  | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL    | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS            | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA         | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA         | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE         | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO            | 1080301311 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO            | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL        | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)      | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA              | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO                         | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL                     | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                               | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                   | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER       | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                   | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA                           | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                             | 0205020186 | R\$ 90,00  |

### JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA SIIM 3373533 (JOAÇABA)\*141

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL) | 1080301317 | R\$ 180,00 |

### MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) | 1080301377 | R\$ 401,09 |

### OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367

**Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

| ULTRASSONOGRRAFIA                                    | CÓDIGO SUS | CIS       |
|--|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R\$ 90,00 |

### ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59

**Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0115

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |

|  |            |           |
|--|------------|-----------|
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0205020160 | R\$ 90,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL           | 0205020186 | R\$ 90,00 |

### QUADROS RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA 3209644 (JOAÇABA)\*537

**Endereço:** Rua Francisco Lindner, 502

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3522-1428 whats

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |

### REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)\*322

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 848

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3256-3500

| ULTRASSONOGRRAFIA  | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                               | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                   | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER       | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                   | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                             | 0205020186 | R\$ 90,00  |

### SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30

**Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES) | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA  | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA  | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA  | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL  | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS   | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA  | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA  | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE  | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL   | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA   | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO                                       | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA   | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER   | 9016708    | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)   | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA   | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL   | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)                                       | 1080301377 | R\$ 401,09 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais                                       | 0205010040 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO       | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA             | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA         | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL           | 0205020186 | R\$ 90,00  |

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

| ULTRASSONOGRRAFIA   | CÓDIGO SUS | CIS        |
|---|------------|------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305 | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 62,37  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  | 1080301309 | R\$ 72,22  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR  | 0205020089 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306 | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  | 0205020119 | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307 | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)   | 1080301317 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS   | 1080301312 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313 | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)  | 1080301314 | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | 1080301315 | R\$ 206,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA   | 1080301316 | R\$ 220,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR   | 1080301304 | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR   | 9016937    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL  | 1080301303 | R\$ 165,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930   | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS  | 9016627    | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 128,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA   | 9016910    | R\$ 236,92 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO  | 1080301311 | R\$ 132,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856    | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151 | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA  | 90026      | R\$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160 | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA  | 0205020178 | R\$ 70,73  |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186 | R\$ 90,00  |

**ULTRASSONOGRAFIA E RADIOLOGIA GUTTIERREZ LTDA CIDI 3404552 (CAPINZAL)\*543****Endereço:** Rua Presidente Nereu Ramos, 432**Bairro:** Centro**Município:** CAPINZAL - SC**Fone:** (49)35551042 (49)98422-9792

| <b>ULTRASSONOGRAFIA</b>  | <b>CÓDIGO SUS</b> | <b>CIS</b> |
|--|-------------------|------------|
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)                           | 1080301302        | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR   | 0205020038        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 0205020046        | R\$ 110,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  | 0205020054        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 0205020070        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  | 1080301305        | R\$ 71,88  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)  | 0205020097        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL   | 1080301308        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES   | 1080301306        | R\$ 95,31  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)   | 0205020100        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)   | 1080301310        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 0205020127        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL  | 1080301307        | R\$ 112,14 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA  | 1080301313        | R\$ 133,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL   | 90421930          | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE   | 9016902           | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL  | 9016856           | R\$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA  | 0205020143        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  | 0205020151        | R\$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  | 0205020160        | R\$ 90,00  |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 0205020186        | R\$ 90,00  |

## URODINAMICA

### CLINIMEDI - MEDICOS ASSOCIADOS S/S (INMED) 5852560 (PORTO UNIÃO)\*376

**Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 339 SALA 104 E 105

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** 42 35217400/35217401 42 3521-7437 whats

| URODINAMICA                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 0211090018 | R\$ 396,00 |

### MOREIRA CLIVATTI SERVICOS MEDICOS (CAÇADOR)\*498

**Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351 Bloco A

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 9824-0163 49 99152-0260

| URODINAMICA                    | CÓDIGO SUS | CIS        |
|--------------------------------|------------|------------|
| AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 0211090018 | R\$ 396,00 |



## UROTOMOGRRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |

### FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

| UROTOMOGRRAFIA | CÓDIGO SUS | CIS        |
|----------------|------------|------------|
| UROTOMOGRRAFIA | 9016210    | R\$ 348,00 |